

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



**FUNDEB**

Endereço:

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ Nº : 30.567.122/0001-25

2025

NOTA DE EMPENHO Nº 702109

| CÓDIGO                |  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA              |                     |             |
|-----------------------|--|-------------------------------------------------|---------------------|-------------|
| 02                    |  | PODER EXECUTIVO                                 |                     |             |
| 04                    |  | SECRETARIA DE EDUCAÇÃO                          |                     |             |
| 04 . 02               |  | EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS DO FUNDEB           |                     |             |
| 12.361.0030.2203.0000 |  | Manut.e desenv.do ensino fundamental-30% FUNDEB |                     |             |
| 3 3 90 36             |  | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA    |                     |             |
| 3.3.90.36.06          |  | SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS                 |                     |             |
| SALDO ANTERIOR        |  | EMPENHADO ATÉ A DATA                            | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 47.485,00             |  | 627.515,00                                      | 2.200,00            | 45.285,00   |

FICHA: 466 DATA: 02/07/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 540 Transferências do FUNDEB - Impostos e Transferências de Impostos

CREDOR.: VINICIUS ARAUJO CASTRO

CNPJ/CPF: 065.824.813-80

CÓDIGO: 16219 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL

ENDEREÇO:

Nº BAIRRO:

**Discriminação do Material e/ou Serviço..:**

VALOR EMPENHADO PARA O PAGAMENTO REFERENTE A PROFESSOR SUBSTITUTO 20H, EM COBERTURA DA READAPTAÇÃO DA SERVIDORA ROSA DE LIMA CAVALCANTE PEREIRA.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

2.200,00

Valor por Extenso:

dois mil e duzentos reais \*\*\*\*\*

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

  
SIMONE MAGALHAES CAVALCANTE  
Secretária de Educação

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/07/2025

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

EMPENHADO EM: 02/07/2025

  
ROSA MARIA DE MELO LIMA  
Secretária de Administração e Finanças

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 702109 SUBEMPENHO N° 1

|                       |            |                  |             |
|-----------------------|------------|------------------|-------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 466 | DATA: 02/07/2025 | REQUISIÇÃO: |
|-----------------------|------------|------------------|-------------|

|            |                        |
|------------|------------------------|
| DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 02/07/2025 |
|------------|------------------------|

Fornecedor: 16219 VINICIUS ARAUJO CASTRO  
ENDEREÇO:

CPF/CNPJ :065.824.813-80  
SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA O PAGAMENTO REFERENTE A PROFESSOR SUBSTITUTO 20H, EM COBERTURA DA READAPTAÇÃO DA SERVIDORA ROSA DE LIMA CAVALCANTE PEREIRA.

VALOR BRUTO  
2.200,00  
  
DESCONTOS  
66,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

2.134,00

| CÓDIGO                                                                 | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02<br>02 04 66<br>12.361.0030.2203.0000<br>3.3.90.36.06<br>Desdobro 06 | PODER EXECUTIVO<br>EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS DO FUNDEB<br>Manut.e desenv.do ensino fundamental-30% FUNDEB<br>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA<br>SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 2.200,00         | 2.200,00             | 2.200,00               | 0,00             |

VALOR A SER PAGO R\$

2.134,00

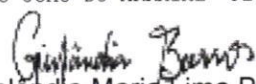
dois mil, cento e trinta e quatro reais \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☒ Os Serviços Foram Prestados.
- ☒ Os Materiais Foram Entregues.
- ☒ A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 02/07/2025

  
Gislandia Maria Lima Barros  
SERVIDORA

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

  
SIMONE MAGALHÃES CAVALCANTE  
Secretária de Educação



ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 536 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI

CNPJ: 30567122000125

702109

**DEVE A** VINICIUS ARAÚJO CASTRO**Endereço** LOCALIDADE CABACEIROS

| E S P E C I F I C A Ç Ã O                                                                                                                                                                                                                                                                         |       | VALOR                                                                                                                        |      |        |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|---------------|
| Professor substituto 20h, em cobertura de readaptação da servidora Rosa de Lima Cavalcante Pereira                                                                                                                                                                                                |       | 2.200,00                                                                                                                     |      |        |               |
| Importa a presente conta na quantia de R\$ 2.200,00 (Dois Mil Duzentos Reais)                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| SÃO JOÃO DO ARRAIAL, ____ de ____ de ____.                                                                                                                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| _____<br>CREDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| O R D E M D E P A G A M E N T O                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| <b>Declaro para os devidos fins que:</b><br><input type="checkbox"/> os materiais foram recebidos.<br><input type="checkbox"/> os serviços foram prestados.<br><input type="checkbox"/> as despesas foram realizadas.<br><input type="checkbox"/> as obras foram executadas.<br>Em ____/____/____ |       | <b>Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.</b><br><br>Em ____/____/____<br><br>_____<br>ORDENADOR DA DESPESA |      |        |               |
| _____<br>SERVIDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| R E C I B O                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| Valor Bruto                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ISS   | INSS                                                                                                                         | IRRF | Outros | Valor Líquido |
| 2.200,00                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 66,00 | 0,00                                                                                                                         | 0,00 | 0,00   | 2.134,00      |
| Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - PI, a quantia líquida de R\$ 2.134,00 (Dois Mil Cento e Trinta e Quatro Reais), correspondente à conta acima especificada.                                                                                                                           |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| Pago em ____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                            |       | Em ____/____/____                                                                                                            |      |        |               |
| Banco _____                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| Conta N° _____                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| Cheque _____                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                                                                                                                              |      |        |               |
| _____<br>TESOUREIRO                                                                                                                                                                                                                                                                               |       | _____<br>CREDOR<br>CPF: 065.824.813-80                                                                                       |      |        |               |



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL  
AVENIDA VICENTE AUGUSTO  
CEP 64.155-000 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI  
CNPJ 01612609000184

Nota Fiscal de Serviço Avulso

Nº 110684

Data de Emissão: 02/07/2025

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME: VINICIUS ARAÚJO CASTRO  
ENDEREÇO: LOCALIDADE CABACEIROS  
CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI  
ATIVIDADE:  
RG/INSC. EST.: CPF/CNPJ: 065.824.813-80

**USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
ENDEREÇO: AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 536  
CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI  
ATIVIDADE:  
RG/INSC. EST.: CPF/CNPJ: 30.567.122/0001-25

| QTD.                    | UNID. | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS                                                                             | UNITÁRIO     | TOTAL           |
|-------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|
| 1                       | uni   | Professor substituto 20h, em cobertura de readaptação da servidora Rosa de Lima Cavalcante Pereira | 2.200,00     | 2.200,00        |
|                         |       |                                                                                                    |              |                 |
|                         |       |                                                                                                    |              |                 |
|                         |       |                                                                                                    |              |                 |
|                         |       |                                                                                                    | <b>TOTAL</b> | <b>2.200,00</b> |
| Dois Mil Duzentos Reais |       |                                                                                                    |              |                 |

|            |          |          |     |     |       |
|------------|----------|----------|-----|-----|-------|
| VALOR BASE | 2.200,00 | ALÍQUOTA | 3 % | ISS | 66,00 |
|------------|----------|----------|-----|-----|-------|

|                        |              |           |
|------------------------|--------------|-----------|
|                        | RECOLHIDO EM | MATRÍCULA |
| ASSINATURA DO EMITENTE | 02/07/2025   | Nº 5737   |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.19  
2048602048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL-FEB

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 21.750-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM SAO JOAO ARRAIAL-FEB

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3834-2 - ESPERANTINA

CONTA: 853.362.716-3

FAVORECIDO: VINICIUS ARAUJO CASTRO

CPF/CNPJ: 065.824.813-80

VALOR: R\$ 2.134,00

DEBITO EM: 03/07/2025

=====

DOCUMENTO: 070317

AUTENTICACAO SISBB: E.316.176.63D.761.5FC