

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 813003

| CÓDIGO                |  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                       |                     |             |
|-----------------------|--|----------------------------------------------------------|---------------------|-------------|
| 02                    |  | PODER EXECUTIVO                                          |                     |             |
| 04                    |  | SECRETARIA DE EDUCAÇÃO                                   |                     |             |
| 04 . 02               |  | EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS DO FUNDEB                    |                     |             |
| 12.365.0035.2263.0000 |  | Manut.e Desenvolvimento do Ensino Pre-Escolar-30% FUNDEB |                     |             |
| 3 3 90 39             |  | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA           |                     |             |
| 3.3.90.39.05          |  | SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS                          |                     |             |
| SALDO ANTERIOR        |  | EMPENHADO ATÉ A DATA                                     | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 3.522,55              |  | 35.477,45                                                | 1.000,00            | 2.522,55    |

FICHA: 510 DATA: 13/08/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

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

CREDOR.: UNDIME/PI - União Nacional dos Dirigentes Municipais

CNPJ/CPF: 02.271.910/0001-34

CÓDIGO: 3277

CIDADE: Teresina

U.F.: PI

ENDEREÇO: Avenida Pedro Freitas, s/n

Nº 0

BAIRRO: São Pedro

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A SEMINARIO ANOS FINAL A PEDIDO DESTA SECRETARIA MUNICIPAL.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL....:

1.000,00

Valor por Extenso:

um mil reais \*\*\*\*\*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 13/08/2025

SIMONE MAGALHAES CAVALCANTE  
Secretária de Educação

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

EMPENHADO EM: 13/08/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA  
Secretária de Administração e Finanças

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 813003 SUBEMPENHO N° 1

|                       |            |                  |             |
|-----------------------|------------|------------------|-------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 510 | DATA: 13/08/2025 | REQUISIÇÃO: |
|-----------------------|------------|------------------|-------------|

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 13/08/2025

Fornecedor: 3277 UNDIME/PI - União Nacional dos Dirigentes Municipais de Educação  
ENDEREÇO: Avenida Pedro Freitas, s/n Teresina CPF/CNPJ: 02.271.910/0001-34

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A SEMINARIO ANOS FINAL A PEDIDO DESTA SECRETARIA MUNICIPAL.

VALOR BRUTO

1.000,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.000,00

| CÓDIGO                                                                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02<br>02 04 0<br>12.365.0035.2263.0000<br>3.3.90.39.05<br>Desdobro 05 | PODER EXECUTIVO<br>EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS DO FUNDEB<br>Manut. e Desenvolvimento do Ensino Pré-Escolar-30% FUNDEB<br>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA<br>SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.000,00         | 1.000,00             | 1.000,00               | 0,00             |

VALOR A SER PAGO R\$

1.000,00

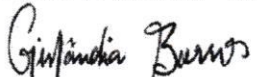
um mil reais \* \* \* \* \*

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 13/08/2025

  
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

813003

Recibo de Entrega

|                                                  |                  |                    |            |                                                        |                        |
|--------------------------------------------------|------------------|--------------------|------------|--------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>BANCO DO BRASIL</b>                           |                  | <b>001-9</b>       |            | 00190.00009 03541.615005 00000.294173 8 11720000100000 |                        |
| Nome do Pagador                                  |                  | CNPJ               |            | Data de Vencimento                                     |                        |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE SÃO JOÃO DO  |                  | 30.567.122/0001-25 |            | 13/08/2025                                             |                        |
| Nome do Beneficiário                             |                  | CNPJ               |            | Agência/Código do Beneficiário                         |                        |
| UNIAO DOS DIRIGENTES MUNICIPAIS DE EDUCA         |                  | 02.271.910/0001-34 |            | 1640-3/46650-6                                         |                        |
| Data do Documento                                | Nr. do documento | Espécie Doc        | Aceite     | Data Processamento                                     | Nosso Número           |
| 12/08/2025                                       | 294              | DM                 | N          | 12/08/2025                                             | 00035416150000000294   |
| Recebi(emos) o boleto com essas características: | Carteira         | Espécie            | Quantidade | (x) Valor                                              | (=) Valor do Documento |
|                                                  | 17               | R\$                |            |                                                        | 1.000,00               |
| Data da entrega                                  |                  | Nome               |            | Assinatura                                             |                        |
|                                                  |                  |                    |            |                                                        |                        |



## Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

|                                                                                                                         |                  |                    |        |                                                        |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|--------|--------------------------------------------------------|----------------|
| <b>BANCO DO BRASIL</b>                                                                                                  |                  | <b>001-9</b>       |        | 00190.00009 03541.615005 00000.294173 8 11720000100000 |                |
| Nome do Pagador / Endereço                                                                                              |                  | CNPJ               |        | Data de Vencimento                                     |                |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE SÃO JOÃO DO MUNICIPIO SAO JOAO DO ARRAIAL 64155-000 SAO JOAO DO ARRAIAL PI          |                  | 30.567.122/0001-25 |        | 13/08/2025                                             |                |
| Nome do Beneficiário / Endereço                                                                                         |                  | CNPJ               |        | Agência/Código do Beneficiário                         |                |
| UNIAO DOS DIRIGENTES MUNICIPAIS DE EDUCA CENTRO ADMINISTRATIVO DE TERESINA AVENIDA PE - SAO PEDRO 64018-900 TERESINA PI |                  | 02.271.910/0001-34 |        | 1640-3/46650-6                                         |                |
|                                                                                                                         |                  |                    |        | Nosso Número                                           |                |
|                                                                                                                         |                  |                    |        | 00035416150000000294                                   |                |
|                                                                                                                         |                  |                    |        | Valor do Documento                                     |                |
|                                                                                                                         |                  |                    |        | 1.000,00                                               |                |
| Uso do Banco                                                                                                            | Nr. do documento | Espécie Doc        | Aceite | Data Processamento                                     | (=) Valor Pago |
|                                                                                                                         | 294              | DM                 | N      | 12/08/2025                                             |                |
| Autenticação mecânica                                                                                                   |                  |                    |        |                                                        |                |

|                                                                           |                  |                    |            |                                                        |                         |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>BANCO DO BRASIL</b>                                                    |                  | <b>001-9</b>       |            | 00190.00009 03541.615005 00000.294173 8 11720000100000 |                         |
| Local do Pagamento                                                        |                  |                    |            | Data de Vencimento                                     |                         |
| Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil. |                  |                    |            | 13/08/2025                                             |                         |
| Nome do Beneficiário                                                      |                  | CNPJ               |            | Agência/Código do Beneficiário                         |                         |
| UNIAO DOS DIRIGENTES MUNICIPAIS DE EDUCA                                  |                  | 02.271.910/0001-34 |            | 1640-3/46650-6                                         |                         |
| Data do Documento                                                         | Nr. do documento | Espécie Doc        | Aceite     | Data Processamento                                     | Nosso Número            |
| 12/08/2025                                                                | 294              | DM                 | N          | 12/08/2025                                             | 00035416150000000294    |
| Uso do Banco                                                              | Carteira         | Espécie            | Quantidade | (x) Valor                                              | (=) Valor do Documento  |
|                                                                           | 17               | R\$                |            |                                                        | 1.000,00                |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário                           |                  |                    |            |                                                        | (-) Desconto/Abatimento |
| JUROS: DISPENSADO                                                         |                  |                    |            |                                                        | 0,00                    |
|                                                                           |                  |                    |            |                                                        | (+) Juros/Multa         |
|                                                                           |                  |                    |            |                                                        | 0,00                    |
| SEMINÁRIO ANOS FINAIS                                                     |                  |                    |            |                                                        | (=) Valor Cobrado       |
|                                                                           |                  |                    |            |                                                        | 1.000,00                |

|                                                                                                                |  |                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| Nome do Pagador / Endereço                                                                                     |  | CNPJ               |  |
| SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE SÃO JOÃO DO MUNICIPIO SAO JOAO DO ARRAIAL 64155-000 SAO JOAO DO ARRAIAL PI |  | 30.567.122/0001-25 |  |
| Beneficiário Final                                                                                             |  | CPF / CNPJ         |  |



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:07:47  
204802048 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SME SAO J ARRAIAL FUNDEB  
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 49.074-1

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090354161500500000294173811720000100000

BENEFICIARIO:

UNIAO DOS DIRIGENTES MUNICIPAIS

NOME FANTASIA:

UNIAO DOS DIRIGENTES MUNICIPAIS DE

CNPJ: 02.271.910/0001-34

PAGADOR:

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO DE

CNPJ: 30.567.122/0001-25

-----

NR. DOCUMENTO 81.302

NOSSO NUMERO 35416150000000294

CONVENIO 03541615

DATA DE VENCIMENTO 13/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 13/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00

VALOR COBRADO 1.000,00

=====

NR. AUTENTICACAO 1.1D9.273.264.2F0.9F9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.