

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 814004

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 14		DIÁRIAS - CIVIL		
3.3.90.14.01		DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.550,00		3.450,00	300,00	1.250,00

FICHA: 457 DATA: 14/08/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 542 Transferências do FUNDEB - Complementação da União - VAAT

CREDOR.: Ana Maria Lima Alves

CNPJ/CPF: 790.190.803-34

CÓDIGO: 2317

CIDADE: São João do Arraial F.: PI

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM à TERESINA-PI, PARA PARTICIPAR DE SEMINÁRIO (ANOS FINAIS) PROMOVIDOS PELA UNDIME-PI, NOS DIAS 12 E 13/08/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

300,00

Valor por Extenso:

trezentos reais *****

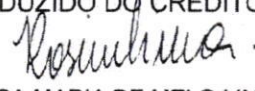
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.


SIMONE MAGALHAES CAVALCANTE
Secretária de Educação

EMPENHO AUTORIZADO EM: 14/08/2025

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

EMPENHADO EM: 14/08/2025


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 814004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 457	DATA: 14/08/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 14/08/2025
------------	------------------------

Fornecedor: 2317 Ana Maria Lima Alves
ENDEREÇO:

CPF/CNPJ :790.190.803-34
São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM à TERESINA-PI, PARA PARTICIPAR DE SEMINÁRIO (ANOS FINAIS) PROMOVIDOS PELA UNDIME-PI, NOS DIAS 12 E 13/08/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025.

VALOR BRUTO
300,00

DESCONTOS
0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

300,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 04 0 12.361.0030.2203.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PODER EXECUTIVO EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS DO FUNDEB Manut.e desenv.do ensino fundamental-30% FUNDEB DIÁRIAS - CIVIL DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
300,00	300,00	300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

300,00

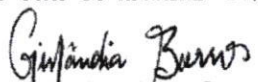
trezentos reais * * * * *
* * * * *

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 14/08/2025


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



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

AVENIDA VICENTE AUGUSTO - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ

CNPJ: 01.612.609/0001-84

DEVE A ANA MARIA LIMA ALVES

Endereço LOCALIDADE CENTRO

E S P E C I F I C A Ç Ã O		VALOR			
Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar de seminário (ANOS FINAIS) promovido pela UNDIME-PI, nos dias 12 e 13/08/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.		300,00			
Importa a presente conta na quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais)					
SÃO JOÃO DO ARRAIAL, __ de ____ de ____.					
_____ CREDOR					
O R D E M D E P A G A M E N T O					
Declaro para os devidos fins que: ☐ os materiais foram recebidos. ☐ os serviços foram prestados. ☐ as despesas foram realizadas. ☐ as obras foram executadas. Em ____/____/____		Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais. Em ____/____/____			
_____ SERVIDOR		_____ ORDENADOR DA DESPESA			
R E C I B O					
Valor Bruto	ISS	INSS	IRRF	Outros	Valor Líquido
300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00
Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - SÃO JOÃO DO ARRAIAL, a quantia líquida de R\$ 300,00 (Trezentos Reais), correspondente à conta acima especificada.					
Pago em ____/____/____ Banco _____ Conta N° _____ Cheque _____			Em ____/____/____		
_____ TESOUREIRO			_____ CREDOR CPF: 790.190.803-34		



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

AVENIDA VICENTE AUGUSTO - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

AUTORIDADE A QUEM É DIRIGIDA A REQUISIÇÃO	
Sr. (a)	SIMONE MAGALHÃES CAVALCANTE - SEC MUN DE EDUCAÇÃO

Tendo em vista a necessidade de viagem para tratar de assuntos de interesse da administração municipal fora do Município, vimos solicitar, nos termos da legislação vigente, as diárias para cobertura de gastos resultantes do deslocamento, conforme especificado na presente requisição.

AGENTE POLÍTICO OU SERVIDOR REQUISITANTE					
NOME	ANA MARIA LIMA ALVES				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar de seminário (ANOS FINAIS) promovido pela UNDIME-PI, nos dias 12 e 13/08/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI			PERÍODO DA VIAGEM 12 E 13/08/2025	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	2	VALOR UNITÁRIO	150,00	VALOR TOTAL	300,00
VALOR POR EXTENSO	Trezentos Reais				

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, ____ de ____ de ____.

Requisitante



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

AVENIDA VICENTE AUGUSTO - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - ESTADO DO PIAUÍ

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

NOME DO REQUISITANTE	ANA MARIA LIMA ALVES				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar de seminário (ANOS FINAIS) promovido pela UNDIME-PI, nos dias 12 e 13/08/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI			PERÍODO DA VIAGEM 12 E 13/08/2025	
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	2	VALOR UNITÁRIO	150,00	VALOR TOTAL	300,00
VALOR POR EXTENSO	Trezentos Reais				

AUTORIZO AS DIÁRIAS. PAGUE-SE nos termos requeridos.

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, ____ de ____ de ____.

Ordenador da Despesa

CERTIFICO que as despesas resultantes deste processo foram realizadas de acordo com a legislação pertinente e com os objetivos propostos pelo requerente.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.47
2048602048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SME SAO J ARRAIAL FUNDEB

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 49.074-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SME SAO J ARRAIAL FUNDEB

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3834-2 - ESPERANTINA

CONTA: 21.773-6

FAVORECIDO: ANA MARIA LIMA ALVES

CPF/CNPJ: 790.190.803-34

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 14/08/2025

=====

DOCUMENTO: 081403

AUTENTICACAO SISBB: 5.454.2AC.7A4.1DB.80A