

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 903004

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
770,00		22.230,00	150,00	620,00

FICHA: 456 DATA: 03/09/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 541 Transferências do FUNDEB - Complementação da União - VAAF

CREDOR...: ANA CAROLINA PAIVA DE SANTANA

CNPJ/CPF: 066.608.153-09

CÓDIGO: 15126

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI

ENDEREÇO: RUA SANTANA

Nº

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM à TERESINA-PI, PARA PARTICIPAR DE REUNIÃO DA 4ª EDIÇÃO DO PRÊMIO ALFA 10, NO DIA 02/09/2025, 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...:

150,00

Valor por Extenso:

cento e cinquenta reais *****

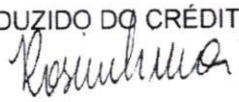
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.


SIMONE MAGALHAES CAVALCANTE
Secretária de Educação

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/09/2025

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

EMPENHADO EM: 03/09/2025


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 903004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 456 DATA: 03/09/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 03/09/2025

Fornecedor: 15126 ANA CAROLINA PAIVA DE SANTANA
ENDEREÇO: RUA SANTANA

CPF/CNPJ :066.608.153-09
SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM à TERESINA-PI, PARA PARTICIPAR DE REUNIÃO DA 4ª EDIÇÃO DO PRÊMIO ALFA 10, NO DIA 02/09/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025.

VALOR BRUTO

150,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

150,00

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

150,00

cento e cinquenta 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 03/09/2025

Gislândia Barros
Gislândia Maria Lima Barros
SERVIDORA

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

Simone Magalhães Cavalcante
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 CAROLINA PAIVA DE SANTANA
Endereço RUA SANTANA

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar de reunião da 4ª edição do prêmio alfa 10, no dia 02/09/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.	150,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, __ de ____ de ____.

CREDOR

ORDEN DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- ☐ os materiais foram recebidos.
☐ os serviços foram prestados.
☐ as despesas foram realizadas.
☐ as obras foram executadas.

Em ____/____/____

SERVIDOR

Autorizo o pagamento,
atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

RECIBO

Valor Bruto	ISS	INSS	IRRF	Outros	Valor Líquido
150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - SÃO JOÃO DO ARRAIAL, a quantia líquida de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____/____/____

CREDOR

CPF: 066.608.153-09



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 CAROLINA PAIVA DE SANTANA				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar de reunião da 4ª edição do prêmio alfa 10, no dia 02/09/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI	PERÍODO DA VIAGEM 02/09/2025			
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	1	VALOR UNITÁRIO	150,00	VALOR TOTAL	150,00
VALOR POR EXTENSO	Cento e Cinquenta 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 CAROLINA PAIVA DE SANTANA				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Teresina -PI, para participar de reunião da 4ª edição do prêmio alfa 10, no dia 02/09/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	TERESINA-PI			PERÍODO DA VIAGEM	02/09/2025
QUANTIDADE DE DIÁRIAS	1	VALOR UNITÁRIO	150,00	VALOR TOTAL	150,00
VALOR POR EXTENSO	Cento e Cinquenta 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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.46
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: 599.336.994-5

FAVORECIDO: ANA CAROLINA PAIVA DE SANTANA

CPF/CNPJ: 066.608.153-09

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 03/09/2025

=====

DOCUMENTO: 090302

AUTENTICACAO SISBB: 7.C47.3CE.E1E.B68.995