

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 925004

| 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 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 |
| 700,00                |  | 300,00                                                   | 150,00              | 550,00      |

FICHA: 496 DATA: 25/09/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

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

CREDOR...: MARCELO PONTES DA SILVA

CNPJ/CPF: 050.708.103-08

CÓDIGO: 15211

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI

ENDEREÇO: RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA

Nº

BAIRRO:

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

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A COBERTURA DE VIAGEM À TERESINA-PI, PARA PARTICIPAR DE FORMAÇÃO EM RECOMPOSIÇÃO DAS APRENDIZAGENS COMPROMISSO NACIONAL CRIANÇA ALFABETIZADA, NO DIA 25/09/2025, 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 \*\*\*\*\*

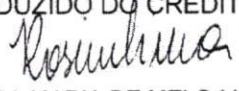
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

  
SIMONE MAGALHAES CAVALCANTE  
Secretária de Educação

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/09/2025

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

EMPENHADO EM: 25/09/2025

  
ROSA MARIA DE MELO LIMA  
Secretária de Administração e Finanças

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 925004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 496 DATA: 25/09/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 25/09/2025

Fornecedor: 15211 MARCELO PONTES DA SILVA  
ENDEREÇO: RUA JOSE TOMAZ DE LIMA

CPF/CNPJ :050.708.103-08  
SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A COBERTURA DE VIAGEM À TERESINA-PI, PARA PARTI  
CIPAR DE FORMAÇÃO EM RECOMPOSIÇÃO DAS APRENDIZAGENS COMPROMISSO NACIONAL CRIANÇA ALFABE  
TIZADA, NO DIA 25/09/2025, 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

| CÓDIGO                                                                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02<br>02 04 0<br>12.365.0035.2263.0000<br>3.3.90.14.01<br>Desdobro 01 | PODER EXECUTIVO<br>EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS DO FUNDEB<br>Manut.e Desenvolvimento do Ensino Pre-Escolar-30% FUNDEB<br>DIÁRIAS - CIVIL<br>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

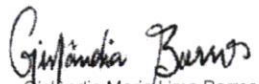
cento e cinquenta reais \* \* \* \* \*

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 25/09/2025

  
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 MARCELO PONTES DA SILVA****Endereço** RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA, S/N

| ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                              | VALOR  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Cobertura de viagem a Teresina -PI, conduzindo servidores para participar de formação em recomposição das aprendizagens - compromisso nacional Criança Alfabetizada, no dia 25/09/2025, 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: 050.708.103-08



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                                     | MARCELO PONTES DA SILVA                                                                                                                                                                                                                                    |                |        |                   |        |
| CARGO OU FUNÇÃO                          | MOTORISTA                                                                                                                                                                                                                                                  |                |        |                   |        |
| OBJETIVO                                 | Cobertura de viagem a Teresina -PI, conduzindo servidores para participar de formação em recomposição das aprendizagens - compromisso nacional Criança Alfabetizada, no dia 25/09/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025. |                |        |                   |        |
| DESTINO                                  | TERESINA-PI                                                                                                                                                                                                                                                |                |        | PERÍODO DA VIAGEM |        |
|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                            |                |        | 25/09/2025        |        |
| 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

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |        |                                        |        |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------|----------------------------------------|--------|
| <b>NOME DO REQUISITANTE</b>  | MARCELO PONTES DA SILVA                                                                                                                                                                                                                                    |                       |        |                                        |        |
| <b>CARGO OU FUNÇÃO</b>       | MOTORISTA                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |        |                                        |        |
| <b>OBJETIVO</b>              | Cobertura de viagem a Teresina -PI, conduzindo servidores para participar de formação em recomposição das aprendizagens - compromisso nacional Criança Alfabetizada, no dia 25/09/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025. |                       |        |                                        |        |
| <b>DESTINO</b>               | TERESINA-PI                                                                                                                                                                                                                                                |                       |        | <b>PERÍODO DA VIAGEM</b><br>25/09/2025 |        |
| <b>QUANTIDADE DE DIÁRIAS</b> | 1                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>VALOR UNITÁRIO</b> | 150,00 | <b>VALOR TOTAL</b>                     | 150,00 |
| <b>VALOR POR EXTENSO</b>     | 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  
26/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.36  
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: 37.362-6

FAVORECIDO: MARCELO PONTES DA SILVA

CPF/CNPJ: 050.708.103-08

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 25/09/2025

=====

DOCUMENTO: 092503

AUTENTICACAO SISBB: 7.D20.65C.8F9.064.31B