

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 925007

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
250,00		750,00	150,00	100,00

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.: ANTONIA MARIA OLIVEIRA DO NASCIMENTO

CNPJ/CPF: 083.872.683-64

CÓDIGO: 17653

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI

ENDEREÇO: LOCALIDADE CHAPADA DA SINDÁ

Nº S/N

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO NA COBERTURA DE DE VIAGEM À TERESINA-PI, PARA PARTICIPAR DE FORMAÇÃO EM RECOMPOSIÇÃO DAS APRESENTIZAGENS 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

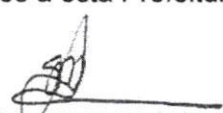
VALOR TOTAL....:

150,00

Valor por Extenso:

cento e cinquenta reais *****

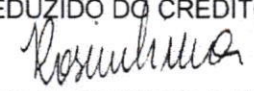
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.


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° 925007 SUBEMPENHO N° 1

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

DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 25/09/2025
-------------------	------------------------

Fornecedor: 17653 ANTONIA MARIA OLIVEIRA DO NASCIMENTO
ENDEREÇO: LOCALIDADE CHAPADA DA SINDA

CPF/CNPJ :083.872.683-64
SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO NA COBERTURA DE DE VIAGEM À TERESINA-PI, PARA PARTICIPAR DE FORMAÇÃO E M RECOMPOSIÇÃO DAS APRESENTIZAGENS COMPROMISSO NACIONAL CRIANÇA ALFABETIZADA, NO DIA 25 /09/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025.	150,00
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinário	VALOR A PAGAR
	150,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 04 0	EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS DO FUNDEB
12.365.0035.2263.0000	Manut.e Desenvolvimento do Ensino Pre-Escolar-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

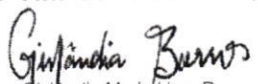
cento e cinquenta reais * * * * *

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 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 MACALHÃES 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

925007

DEVE A **ANTONIA MARIA OLIVEIRA DO NASCIMENTO**
Endereço LOCALIDADE CHAPADA DA SINDÁ

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a 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.	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: 083.872.683-64



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	ANTONIA MARIA OLIVEIRA DO NASCIMENTO				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a 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.				
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

NOME DO REQUISITANTE	ANTONIA MARIA OLIVEIRA DO NASCIMENTO				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a 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.				
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				

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: 887.356.607-1

FAVORECIDO: ANTONIA MARIA OLIVEIRA DO NASCIMENT

CPF/CNPJ: 083.872.683-64

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 25/09/2025

=====

DOCUMENTO: 092506

AUTENTICACAO SISBB: 2.2DE.53F.522.AB6.AD7