

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 930001

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
620,00		22.380,00	300,00	320,00

FICHA: 456 DATA: 30/09/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

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

CREDOR...: Mariana Rodrigues Parentes

CNPJ/CPF: 554.006.633-20

CÓDIGO: 13165

CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: Av: vicente Augusto

Nº

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM à PARNAÍBA-PI, PARA PARTICIPAR DA FORMAÇÃO DE ARTICULADORES RENALFA, NOS DIAS 01 E 02/10/2025, 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

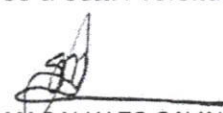
VALOR TOTAL....:

300,00

Valor por Extenso:

trezentos reais *****

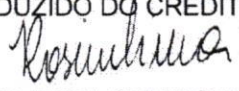
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.


SIMONE MAGALHAES CAVALCANTE
Secretária de Educação

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/09/2025

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

EMPENHADO EM: 30/09/2025


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 930001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 456	DATA: 30/09/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2025
------------	------------------------

Fornecedor: 13165 Mariana Rodrigues Parentes
ENDEREÇO: Av: vicente Augusto

CPF/CNPJ :554.006.633-20
SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM à PARNAÍBA-PI, PARA PARTICIPAR DA FORMAÇÃO DE ARTICULADORES RENALFA, NOS DIAS 01 E 02/10/2025, 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

CODIGO	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

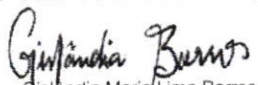
trezentos reais * * * * *

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 30/09/2025


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 **MARIANA RODRIGUES PARENTE****Endereço** AVENIDA VICENTE AUGUSTO, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Parnaíba -PI, para participar da formação de articuladores RENALFA, nos dias 01 e 02/10/2025, 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**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 ____/____/____

SERVIDORAutorizo o pagamento,
atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA**RECIBO**

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 _____

TESOUREIRO

Em ____/____/____

CREDOR

CPF: 554.006.633-20



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	MARIANA RODRIGUES PARENTE				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Parnaíba -PI, para participar da formação de articuladores RENALFA, nos dias 01 e 02/10/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	PARNAIBA-PI			PERÍODO DA VIAGEM 01 e 02/10/2025	
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	MARIANA RODRIGUES PARENTE				
CARGO OU FUNÇÃO					
OBJETIVO	Cobertura de viagem a Parnaíba -PI, para participar da formação de articuladores RENALFA, nos dias 01 e 02/10/2025, conforme as exigências do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
DESTINO	PARNAIBA-PI			PERÍODO DA VIAGEM 01 e 02/10/2025	
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.



Guia logístico

Formação de Articuladores Renalfa



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.49
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: 756.457.017-3

FAVORECIDO: MARIANA RODRIGUES PARENTE

CPF/CNPJ: 554.006.633-20

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 30/09/2025

=====

DOCUMENTO: 093004

AUTENTICACAO SISBB: D.F81.4FD.59A.B8A.EFF