

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 506005

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		
<b>3 3 90 14</b>	<b>DIÁRIAS - CIVIL</b>		
<b>3.3.90.14.01</b>	<b>DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)</b>		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.260,00	13.740,00	150,00	1.110,00

FICHA: 456 DATA: 06/05/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica  
FONTE DE RECURSO: 541 Transferências do FUNDEB - Complementação da União - VAAF

CREDOR.: Elisângela Maria Mota Barroso

CNPJ/CPF: 808.846.523-00

CÓDIGO: 11270 CIDADE: São João do ArraialUF.: PI

ENDEREÇO: Loc. Santa Maria

Nº 0 BAIRRO: Zona Rural

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

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM à BARRAS-PI, PARA PARTICIPAR DA FORMAÇÃO DO PPAIC MÓDULO II, NO DIA 06/05/2025, 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

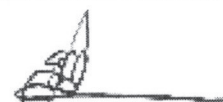
VALOR TOTAL...:

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:06/05/2025

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

EMPENHADO EM: 06/05/2025

  
ROSA MARIA DE MELO LIMA  
Secretária de Administração e Finanças



FUNDEB

30.567.122/0001-25

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **506005** SUBEMPENHO Nº **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: 456	DATA: 06/05/2025	REQUISIÇÃO:
------------------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/05/2025
------------	------------------------

Fornecedor: <b>11270 Elisângela Maria Mota Barroso</b>	CPF/CNPJ :808.846.523-00
ENDEREÇO: Loc. Santa Maria	São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA COBERTURA DE VIAGEM à BARRAS-PI, PARA PARTICIPAR DA FORMACÃO DO PPAIC MÓDULO II, NO DIA 06/05/2025, CONFORME AS EXIGÊNCIAS DO DECRETO 004/2025 DE 13 DE MARÇO DE 2025.	VALOR BRUTO 150,00  DESCONTOS 0,00
--	--

OR - Ordinario	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>150,00</b>
----------------	----------------------	---------------

CÓDIGO	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 06/05/2025

*Gislândia Barro*  
**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**  
 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

506005

**DEVE A** ELISANGELA MARIA MOTA BARROSO  
**Endereço** LOCALIDADE SANTA MARIA

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Cobertura de viagem a Barras -PI, para participar da formação do PPAIC modulo II, no dia 06/05/2025, conforme as exigencias 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

### ORDEM 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: 808.846.523-00



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

<b>NOME</b>	ELISANGELA MARIA MOTA BARROSO
<b>CARGO OU FUNÇÃO</b>	PROFESSORA

<b>OBJETIVO</b>	Cobertura de viagem a Barras -PI, para participar da formação do PPAIC modulo II, no dia 06/05/2025, conforme as exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.
-----------------	---

<b>DESTINO</b>	BARRAS-PI	<b>PERÍODO DA VIAGEM</b>	06/05/2025
----------------	-----------	--------------------------	------------

<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
--------------------------	-------------------------

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>	ELISANGELA MARIA MOTA BARROSO				
<b>CARGO OU FUNÇÃO</b>	PROFESSORA				
<b>OBJETIVO</b>	Cobertura de viagem a Barras -PI, para participar da formação do PPAIC modulo II, no dia 06/05/2025, conforme as exigencias do Decreto 004/2025 de 13 de março de 2025.				
<b>DESTINO</b>	BARRAS-PI			<b>PERÍODO DA VIAGEM</b> 06/05/2025	
<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  
09/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.23  
2048602048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL-FEB  
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 21.750-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : PM SAO JOAO ARRAIAL-FEB  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3834-2 - ESPERANTINA  
CONTA: 23.678-1

FAVORECIDO: ELISANGELA MARIA MOTA BARROSO  
CPF/CNPJ: 808.846.523-00  
VALOR: R\$ 150,00  
DEBITO EM: 06/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050605  
AUTENTICACAO SISBB: 0.485.7AB.EA3.A6E.622