



PM DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 01612566/0001-37

NOTA DE EMPENHO Nº 1003079

DATA DO EMPENHO: 03/10/2022

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: 21 |
|---------------------|---|-------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO | |
| 01 | GABINETE DO PREFEITO | |
| 01.00 | GABINETE DO PREFEITO | |
| 04 | Administração | |
| 122 | Administração Geral | |
| 0002 | OTIMIZAÇÃO E EFICIÊNCIA ADMINISTRATIVA | |
| 2002 | MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO GABINETE DO PREFEITO | |
| 33.90.14 | DIÁRIAS - CIVIL | |
| 3.3.90.14.01 | DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO) | |
| SALDO ANTERIOR | | SALDO ATUAL |
| 9.050,00 | | 8.800,00 |
| VALOR DESTA EMPENHO | | |
| 250,00 | | |

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 429

NOME: LUCIENE RODRIGUES DA SILVA

ENDEREÇO: RUA 26 DE JANEIRO

Nº: 297 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 929.760.933-34

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

250,00

Valor por Extenso:

duzentos e cinquenta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

Valor que se empenha para concessão de 01 (uma) diária para a Secretária de Assistência Social se deslocar para Teresina-PI para tratar de assuntos junto a CEID.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/10/2022

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

GENIR FERREIRA DA SILVA
PREFEITA MUNICIPAL

CONTABILIZADO EM: 03/10/2022

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



PM DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
01612566/0001-37

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 1003079 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 21 | DATA: 03/10/2022 |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|---|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 020100 | GABINETE DO PREFEITO |
| 04.122.0002.2002.0000 | MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO GABINETE DO PREFEITO |
| 3.3.90.14.01 | DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO) |

| | |
|---|-----------------------------------|
| Fornecedor: 429 LUCIENE RODRIGUES DA SILVA | CPF/CNPJ :929.760.933-34 |
| Endereço: RUA 26 DE JANEIRO | CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha para concessão de 01 (uma) diária para a Secretária de Assistência Social se deslocar para Teresina-PI para tratar de assuntos junto a CEID.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 250,00 | 250,00 | 250,00 | 0,00 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 250,00 |
| duzentos e cinquenta reais ***** | |

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS

() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

() A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 03/10/2022

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

Andréia da Silva Sousa

ANDREIA DA SILVA SOUSA
CONTROLADORA INTERNA
CPF: 035.797.313-51

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 03/10/2022

Genir Ferreira da Silva
GENIR FERREIRA DA SILVA
PREFEITA MUNICIPAL

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 3001 | 18949 | | 250,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 25/10/2022

Marcelo Alves Silva
MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|--------------------------|
| Nome | PREF MUN DE BOQUEIRAO DO |
| Agência | 106-6 |
| Conta corrente | 18949-9 |

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | LUCIENE RODRIGUES DA SILV |
| Agência | 106-6 |
| Conta corrente | 27117-9 |
| Valor | 250,00 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|-----------------------------|--------------------|
| Assinada por | J8225853MARCELO ALVES SILVA | 25/10/202213:00:59 |
| | JA813317GENIR F SILVA | 25/10/202213:04:36 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**

Boqueirão do Piauí, terça-feira, 25 de outubro de 2022

Venho, através deste, autorizar diárias conforme segue abaixo.

REQUERIMENTO DE DIARIAS**1. AREA DO SOLICITANTE****DENOMINAÇÃO:** GABINETE DA PREFEITO**2. DADOS DA DESPESA**

| PROJETO/ATIVIDADE: | ELEMENTO DE DESPESA: | | | | |
|------------------------|----------------------|----------------------|------------|--------------------|-------------------|
| QTD DE DIARIAS: | 1 | VLR UNITARIO: | R\$ 250,00 | VLR A PAGAR | R\$ 250,00 |

3. DADOS DO SERVIDOR

| | | | |
|---------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| NOME: | LUCIENE RODRIGUES DA SILVA | CPF: | ***.760.933-** |
| CARGO: | SECRETARIA | BANCO: | BANCO DO BRASIL |
| | | AGENCIA: | 106-6 |
| | | CONTA: | 27.117-9 |

4. DADOS DA VIAGEM

| | | | |
|--------------------------|---|-----------------|----------|
| ROTEIRO: | BOQUEIRÃO DO PIAUÍ - TERESINA - BOQUEIRÃO DO PIAUÍ | | |
| DATA DA SAÍDA: | 25/10/2022 | HORARIO: | 07h00min |
| DATA DO REGRESSO: | 25/10/2022 | | 17h00min |
| OBJETIVO: | Concessão de diária a servidor para tratar de assunto de interesse público junto ao CEID Coordenadoria Estadual para Integração da Pessoa Portadora de Deficiência. | | |

5. ASSINATURA**SOLICITANTE:****DESPACHO**

Conforme solicitação acima, encaminho à Controladoria Geral do Município de Boqueirão do Piauí para análise, à contabilidade para Emissão de Empenho para posterior pagamento conforme Lei nº 02/2013 (Concessão de Diárias).

CONTROLADOR GERAL DO MUNICIPIO**RECIBO****IMPORTANCIA:** R\$ **250,00**

Recebi a importância acima descrita, através da Ordem Bancária contida no comprovante de pagamento anexo.

SERVIDOR