

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1108113**

DATA DO EMPENHO: 08/11/2022

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 553
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2068	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
33.90.14	DIÁRIAS - CIVIL	
<b>3.3.90.14.01</b>	<b>DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)</b>	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.620,00	150,00	3.470,00

FONTE DE RECURSOS:  
500 Recursos não vinculados de impostosCÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
300 Saúde - Despesas com ASPs

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2200

NOME: ANDYARA MARIA RODRIGUES VERAS

ENDEREÇO:

Nº:

BAIRRO:

CNPJ/CPF: 065.424.573-80

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...:****150,00**

Valor por Extenso:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para concessão de 01 (uma) diária para a coordenadora da atenção primária se deslocar para Campo Maior-PI para tratar de assuntos do interesse desta secretaria.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 08/11/2022

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

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 08/11/2022

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

MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699  
12.552.597/0001-66

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>1108113</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>553</b>	DATA: <b>08/11/2022</b>
---------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.14.00 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.14.01	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornecedor: <b>2200 ANDYARA MARIA RODRIGUES VERAS</b>	CPF/CNPJ :065.424.573-80
Endereço:	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor que se empenha para concessão de 01 (uma) diária para a coordenadora da atenção primária se deslocar para Campo Maior-PI para tratar de assuntos do interesse desta secretaria.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>150,00</b>	<b>150,00</b>	<b>150,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>150,00</b>
cento e cinquenta reais .....	

<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 08/11/2022
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS	
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	
( ) A OBRA FOI REALIZADA	

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 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	 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO SECRETARIA MUN. DE SAUDE
PAGUE-SE: 08/11/2022	

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>2100</b>	<b>10.949F</b>		<b>150,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 08/11/2022	 MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS
---------------------	--



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS
Agência	106-6
Conta corrente	10949-5

### Creditado

---

Nome	ANDYARA M RODRIGUES VERAS
Agência	106-6
Conta corrente	35350-7
Valor	150,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	10/10/202211:54:25
	JA813317GENIR F SILVA	10/10/202211:55:21

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**

Boqueirão do Piauí, 10 de Outubro de 2022.

Venho, através deste, autorizar diárias conforme segue abaixo.

**REQUERIMENTO DE DIARIAS****1. AREA DO SOLICITANTE**

DENOMINAÇÃO:

**2. DADOS DA DESPESA**

PROJETO/ATIVIDADE:

ELEMENTO DE DESPESA:

QTD DE DIARIAS:

01

VLR UNITARIO:

VLR A  
PAGAR

150,00

**3. DADOS DO SERVIDOR**

NOME: Andyara Maria Rodrigues Veras

CPF: 06542457380

CARGO: Coordenação da Atenção Básica

BANCO: brasil

AGENCIA: 0106-6

CONTA: 35350-7

**4. DADOS DA VIAGEM**

ROTEIRO: Boqueirão x Campo Maior

DATA DA SAIDA: 10/10/2022

HORARIO:

7:30

DATA DO REGRESSO: 10/10/2022

13:00

OBJETIVO: Reunião da CIR do Território dos carnaubais.

**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:

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

SERVIDOR