

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1220061

DATA DO EMPENHO: 20/12/2021

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 551
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2068	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
33.90.14	DIÁRIAS - CIVIL	
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTA EMPENHO
1.630,00		250,00
		SALDO ATUAL
		1.380,00

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 Saúde

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2239

NOME: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

ENDEREÇO:

Nº:

BAIRRO:

CNPJ/CPF: 007.272.223-17

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 (duma) diária para a Secretária de Saúde resolver assuntos de interesse desta secretaria junto ao Laboratório Estadual de Saúde.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/12/2021

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: 20/12/2021

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 1220061	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 551	DATA: 20/12/2021
---------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021400 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: **2239 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO** CPF/CNPJ: 007.272.223-17
Endereço: CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha para concessão de 01 (duma) diária para a Secretária de Saúde resolver assuntos de interesse desta secretaria junto ao Laboratório Estadual de Saúde.

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), 20/12/2021

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

Jose Francisco Broges da Silva

JOSE FRANCISCO BROGES DA SILVA
CONTROADOR INTERNO
CPF: 026.936.353-06

ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 20/12/2021

Angela Cristina de Brito Machado

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

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

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3703	10.949F		250,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 20/12/2021

Marcelo Alves Silva

MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUI

Boqueirão do Piauí, 03 de dezembro de 2021.

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	250,00

3. DADOS DO SERVIDOR

NOME: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	CPF: 00727222317
CARGO: Secretária Municipal de Saúde	BANCO: brasil
	AGENCIA: 0106-6
	CONTA: 17314-2

4. DADOS DA VIAGEM

ROTEIRO: Boqueirão x Teresina	
DATA DA SAIDA: 03/12/2021	HORARIO: 8:30hs
DATA DO REGRESSO: 03/12/2021	12:00hs
OBJETIVO: RESOLVER ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA SECRETARIA JUNTO AO LABORATÓRIO ESTADUAL DE SAÚDE	

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 importancia acima descrita, através da Ordem Bancaria contida no comprovante de pagamento anexo.

Angela Cristina de Brito Machado

SERVIDOR



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ANGELA CRISTINA B MACHADO
Agência	106-6
Conta corrente	17314-2
Valor	250,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	06/12/202113:52:44
	JA813317GENIR F SILVA	06/12/202114:02:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.