

PM DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 01612566/0001-37**NOTA DE EMPENHO Nº 128002****DATA DO EMPENHO:** 28/01/2026**TIPO:** OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 231
02	PODER EXECUTIVO	
11	SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
11.00	SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
08	Assistência Social	
244	Assistência Comunitária	
0016	SOCIAL EM AÇÃO COMUNITÁRIA A CIDADANIA	
2056	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
33.90.14	DIÁRIAS - CIVIL	
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
6.000,00	400,00	5.600,00

FONTE DE RECURSOS:

500 Recursos não Vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:**INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1305****NOME:** FABIANA LIMA DE SOUSA**ENDEREÇO:** BOQUEIRÃO DO PIAUI

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 013.585.853-42**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

400,00

Valor por Extenso:

quatrocentos reais *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de diária concedida a servidor para tratar de assunto de interesse deste município.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 28/01/2026

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

Genir Ferreira da Silva

GENIR FERREIRA DA SILVA
PREFEITA MUNICIPAL**CONTABILIZADO EM: 28/01/2026**

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

Marcelo Alves Silva

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 128002	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 231	DATA: 28/01/2026
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021100 08.244.0016.2056.0000 3.3.90.14.01	PODER EXECUTIVO SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)			
Fornecedor: 1305 FABIANA LIMA DE SOUSA		CPF/CNPJ :013.585.853-42		
Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI		CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento de diária concedida a servidor para tratar de assunto de interesse deste município.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
400,00	400,00	400,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		400,00		
		quatrocentos reais *		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 28/01/2026				
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
() 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

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: 28/01/2026

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\$
249	10026		400,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 30/01/2026

Marcelo Alves Silva
MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	P M BOQUEIRAO PIAUI IPVA
Agência	106-6
Conta corrente	10026-9

Creditado

Nome	FABIANA LIMA DE SOUSA
Agência	106-6
Conta corrente	28145-X
Valor	400,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	30/01/202616:01:54
	JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA	30/01/202616:02:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR FERREIRA DA SILVA.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Memorando 01

Boqueirão (PI), 28/01/2026

Venho, através deste, autorizar diárias conforme segue abaixo.

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

1. ÁREA SOLICITANTE:

Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

2. DADOS DA DESPESA:

Projeto / Atividade: A Serviço da Secretaria Municipal de Assistência Social.

Elemento de Despesa:

FR:

Quantidade de Diárias: 02

Valor da Diária: 200,00

Valor Total: R\$ 400,00

3. DADOS DO SERVIDOR:

Nome: Fabiana Lima de Sousa

Cargo: Coordenadora do CRAS

CPF: 013.585.853.42

Banco: Brasil

Conta: 28.145-X

Agência: 0106-6

4. DADOS DA VIAGEM:

Roteiro de Viagem: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ A TERESINA.

Data da Saída: 28/01/2026

Horário: 06:00

Data do Regresso: 29/01/2026

Horário: 18:00

Objetivo: A Serviço da Secretaria Municipal de Assistência Social.

5. ASSINATURA:

SOLICITANTE

DESPACHO

Conforme solicitação acima, encaminho à Controladoria para análise, à Contabilidade para Empenho e Emissão de Nota de Empenho para posterior pagamento conforme Lei de 4.320/64 e Decreto de Diárias nº 009

Secretário Municipal de Assistência Social