

PM DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 01612566/0001-37**NOTA DE EMPENHO Nº 305002****DATA DO EMPENHO:** 05/03/2026**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
5.100,00	400,00	4.700,00

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
500 Recursos não Vinculados de Impostos	999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA **Nº** **PROCESSO:**

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 842		
NOME: JANAINA ALVES DE ALMEIDA	Nº:	BAIRRO:
ENDEREÇO:	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI	U.F.: PI
CNPJ/CPF: 778.013.503-91		

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 400,00
--	-------------------------------

Valor por Extenso:

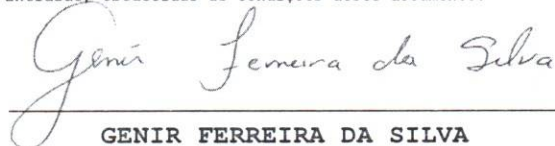
quatrocentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

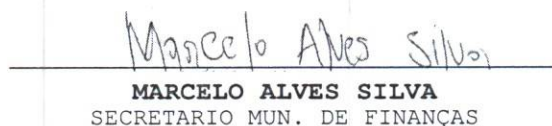
Valor que se empenha para pagamento de diária concedida a servidor para tratar de assuntos de interesse desta secretaria.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 05/03/2026

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: 05/03/2026**

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


MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 305002	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 231	DATA: 05/03/2026
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: 842 JANAINA ALVES DE ALMEIDA	CPF/CNPJ :778.013.503-91		CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI	
Endereço:				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento de diária concedida a servidor para tratar de assuntos de interesse desta secretaria.				
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:				
() 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), 05/03/2026				

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	Genir Ferreira da Silva		
PAGUE-SE: 05/03/2026	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\$
772	283144		400,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 05/03/2026			
Marcelo Alves Silva MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS			



Transações pendentes (versão antiga) ai
ai--shopping__qr-code

G3330512241268081
05/03/2026 12:28:48

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM-BOQUEIRAO DO PIAUI
Agência	106-6
Conta corrente	283144-9

Creditado

Nome	JANAINA ALVES DE ALMEIDA
Agência	106-6
Conta corrente	15927-1
Valor	400,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA

05/03/202612:27:33
05/03/202612:28:48

Transação efetuada com sucesso.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - SEMAS

Memorando 01/26

Boqueirão (PI), 05/03/2026

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: R\$200,00

Valor Total: R\$ 400,00

**3. DADOS DO
SERVIDOR:**

Nome: Janaina Alves de Almeida

Cargo: Coordenadora do Serviço de Convivência e Fortalecimento de
Vínculos

CPF: 77801350391

Banco: BRASIL

Conta: 15.927-1

Agência: 0106-6

4. DADOS DA VIAGEM:

Roteiro de Viagem: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ A TERESINA – PI.

Data da Saída: 05/03/2026

Horário: 06:00

Data do Regresso: 06/03/2026

Horário: 18:00

Objetivo:

Concessão de diárias à serviço da Secretaria Municipal da 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