

PM DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 01612566/0001-37

NOTA DE EMPENHO Nº 317003

DATA DO EMPENHO: 17/03/2026

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
4.700,00	400,00	4.300,00

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 PIAUÍ

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 013.585.853-42

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUÍ

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: 17/03/2026

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: 17/03/2026

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 317003	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 231	DATA: 17/03/2026		
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: 1305 FABIANA LIMA DE SOUSA	CPF/CNPJ :013.585.853-42		CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI			
Endereço: BOQUEIRÃO 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:						
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS		DESPESA LIQUIDADÁ DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
() OS EQUIFAMENTOS FORAM RECEBIDOS		BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 17/03/2026				
() 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	<i>Genir Ferreira da Silva</i>		
PAGUE-SE: 17/03/2026	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\$
833	18949		400,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 17/03/2026			
<i>Marcelo Alves Silva</i> 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	FABIANA LIMA DE SOUSA
Agência	106-6
Conta corrente	28145-X
Valor	400,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	17/03/202613:33:15
	JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA	17/03/202613:36:43

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 03/26

Boqueirão (PI), 17/03/2026

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: 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: 17/03/2026

Horário: 06:00

Data do Regresso: 18/03/2026

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