

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 401089

DATA DO EMPENHO: 01/04/2026

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 311
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		SALDO ATUAL
4.400,00		4.250,00
VALOR DESTA EMPENHO		150,00

FONTE DE RECURSOS:

500 Recursos não Vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 Saúde - Despesas com ASPs

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 4032

NOME: BRUNO NASCIMENTO SALES

ENDEREÇO: RUA 26 DE JANEIRO

Nº: SN BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 029.024.133-27

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

150,00

Valor por Extensão:

cento e cinquenta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de diária á servidor objetivo resolver assuntos de interesse desta coordenação ao ministério publico.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/04/2026

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 SAUDE

CONTABILIZADO EM: 01/04/2026

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



MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

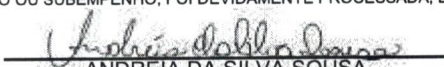
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

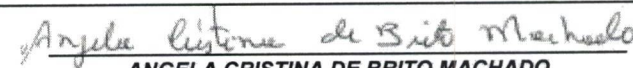
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 401089	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 311	DATA: 01/04/2026
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
02.14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)			
Fornecedor: 4032 BRUNO NASCIMENTO SALES		CPF/CNPJ :029.024.133-27		
Endereço: RUA 26 DE JANEIRO		CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento de diária á servidor objetivo resolver assuntos de interesse desta coordenação ao ministério publico.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
150,00	150,00	150,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		150,00		
cento e cinquenta reais		*****		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 01/04/2026				
() 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 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: 01/04/2026		 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\$
811	10.949F		150,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 16/04/2026			
 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	BRUNO N SALES
Agência	106-6
Conta corrente	44258-5
Valor	150,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	16/04/202611:42:59
	JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA	16/04/202612:32:22

Transação efetuada com sucesso.

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO
DO PIAUÍ**

Boqueirão do Piauí, 28 de novembro de 2025.

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:	BRUNO NASCIMENTO SALES	CPF:	029.024.133-27
CARGO:	COORDENADOR DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA	BANCO:	BANCO DO BRASIL
		AGENCIA	106-6
		CONTA:	44258-5

4. DADOS DA VIAGEM

ROTEIRO:	BOQUEIRÃO X CAPITAO DE CAMPOS		
DATA DA SAIDA:	15/04/2026	HORARIO:	7:00hs
DATA DO REGRESSO:	15/04/2026		14:00hs
OBJETIVO:	RESOLVER ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA COORDENAÇÃO AO MINISTERIO PUBLICO		

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.

Bruno Nascimento Sales
SERVIDOR