

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 410002

DATA DO EMPENHO: 10/04/2026

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	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.800,00	200,00	3.600,00

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 - 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...:

200,00

Valor por Extenso:

duzentos 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 junto a CEIR.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 10/04/2026

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: 10/04/2026

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

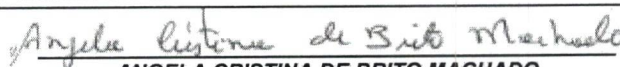
MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 410002	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 311	DATA: 10/04/2026
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 02.14.00 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 pagamento de diária concedida a servidor para tratar de assuntos de interesse desta secretaria junto a CEIR.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
200,00	200,00	200,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$ 200,00 duzentos 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), 10/04/2026				
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: 10/04/2026		 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\$
871	10.949F		200,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 10/04/2026			
 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	ANGELA CRISTINA B MACHADO
Agência	106-6
Conta corrente	17314-2
Valor	200,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	07/04/202614:04:24
	JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA	07/04/202614:07:59

Transação efetuada com sucesso.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

Boqueirão do Piauí, 10 abril de 2026.

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 200,00

3. DADOS DO SERVIDOR

NOME: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

CPF: 007.272.223.17

CARGO: SECRETÁRIA DE SAÚDE

BANCO: brasil

AGENCIA 0106-6

CONTA: 17314-2

4. DADOS DA VIAGEM

ROTEIRO: BOQUEIRÃO X SAO MIGUEL DO TAPUIO

DATA DA SAIDA: 10/04/2026

HORARIO:

7:00hs

DATA DO REGRESSO: 10/04/2026

17:00hs

OBJETIVO: REUNIAO DA CIR DE CARNAUBAIS

5. ASSINATURA

SOLICITANTE:

DESPACHO

Conforme solicitação acima, encaminho à Controladoria Geral do Município de Boqueirão do Piauí para análise, à possibilidade 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, atraves da Ordem Bancaria contida no comprovante de pagamento anexo.

SERVIDOR