

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 422002

DATA DO EMPENHO: 22/04/2026

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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
3.600,00	600,00	3.000,00

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 - 2200

NOME: ANDYARA MARIA RODRIGUES VERAS

ENDEREÇO:

Nº:

BAIRRO:

CNPJ/CPF: 065.424.573-80

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

600,00

Valor por Extensão:

seiscentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de diária para servidor referente XV Congresso de Secretarias Municipais de Saúde do Piauí.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 22/04/2026

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

Angela Cristina de Brito Machado

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

CONTABILIZADO EM: 22/04/2026

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

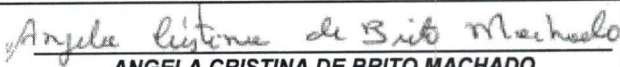
Marcelo Alves Silva

MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 422002	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 311	DATA: 22/04/2026
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: 2200	ANDYARA MARIA RODRIGUES VERAS		CPF/CNPJ :065.424.573-80	
Endereço:			CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento de diária para servidor referente XV Congresso de Secretarias Municipais de Saúde do Piauí.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
600,00	600,00	600,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		600,00		
		seiscentos reais *****		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64		
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS		BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 22/04/2026		
() 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		 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO SECRETARIA MUN. DE SAUDE	
PAGUE-SE: 22/04/2026			
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
872	10.949F		600,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 24/04/2026		 MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PM BOQUEIRAO PIAUI -SNA
Agência	106-6
Conta corrente	18025-4

Creditado

Nome	ANDYARA M RODRIGUES VERAS
Agência	106-6
Conta corrente	35350-7
Valor	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	24/04/202609:20:54
	JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA	24/04/202609:34:34

Transação efetuada com sucesso.

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUI**

Boqueirão do Piauí, 22 de Abril de 2026.

Venho, através deste, autorizar diárias conforme segue abaixo.

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS**1. AREA DO SOLICITANTE**

DENOMINAÇÃO:

2. DADOS DA DESPESA

PROJETO/ATIVIDADE:

ELEMENTO DE
DESPESA:

QTD DE DIARIAS: 3

VLR UNITÁRIO: 200

VLR A
PAGAR 600**3. DADOS DO SERVIDOR**NOME: ANDYARA MARIA RODRIGUES
VERAS

CPF: 065.424.573-80

CARGO: Coordenadora da Atenção Primária

BANCO: Brasil

AGENCIA: 106-6

CONTA: 35350-7

4. DADOS DA VIAGEM

ROTEIRO: BOQUEIRÃO- TERESINA- BOQUEIRÃO

DATA DA SAÍDA: 22/04/2026

HORÁRIO: 08:30

DATA DO REGRESSO: 24/04/2026

17:00

OBJETIVO: XV CONGRESSO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO PIAUÍ

5. ASSINATURA

SOLICITANTE: ANDYARA MARIA RODRIGUES VERAS

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, atraves da Ordem Bancaria contida no comprovante de pagamento anexo.

Andyara Maria Rodrigues Veras

SERVIDOR