

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 14.030.494/0001-61**NOTA DE EMPENHO Nº 313002****DATA DO EMPENHO:** 13/03/2026**TIPO:** OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 347
02	PODER EXECUTIVO	
15	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS	
15.00	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS	
08	Assistência Social	
244	Assistência Comunitária	
0016	SOCIAL EM AÇÃO COMUNITÁRIA A CIDADANIA	
2078	MANUTENÇÃO DO SISTEM ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SUAS	
33.90.14	DIÁRIAS - CIVIL	
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.700,00	480,59	1.219,41

FONTE DE RECURSOS:

660 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência So

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA**Nº****PROCESSO:****INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 342****NOME:** TONAIDE REGINA CARVALHO DE LIMA MENDONÇA**ENDEREÇO:****Nº:** BAIRRO:**CNPJ/CPF:** 428.947.433-00**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

480,59

Valor por Extenso:

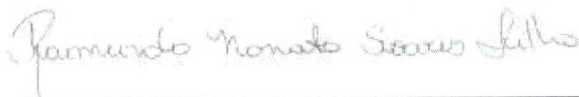
quatrocentos e oitenta reais e cinquenta e nove centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento referente a serviços de aplicação de questionários nas escolas-BPC ESCOLA.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 13/03/2026

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

**RAIMUNDO NONATO SOARES FILHO**
SEC. MUN. DE ASSIT. SOCIAL**CONTABILIZADO EM: 13/03/2026**

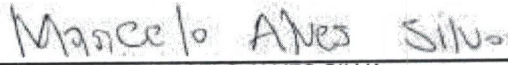
A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

**MARCELO ALVES SILVA**
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 313002	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 347	DATA: 13/03/2026
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021500	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS			
08.244.0016.2078.0000	MANUTENÇÃO DO SISTEM ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SUAS			
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)			
Fornecedor: 342	TONAIDE REGINA CARVALHO DE LIMA MENDONÇA		CPF/CNPJ :428.947.433-00	
Endereço:			CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento referente a serviços de aplicação de questionários nas escolas-BPC ESCOLA.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
480,59	480,59	480,59	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$ 480,59 quatrocentos e oitenta reais e cinquenta e nove centavos *****				
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), 13/03/2026				
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		 RAIMUNDO NONATO SOARES FILHO SEC. MUN. DE ASSIT. SOCIAL	
PAGUE-SE: 13/03/2026			
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
112	30624		480,59
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 16/03/2026			
 MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS			

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	BOQUEIRAO DBPC ESCOLA
Agência	106-6
Conta corrente	30624-X

Creditado

Nome	TONAIDE R C LIMA
Agência	106-6
Conta corrente	9808-6
Valor	480,59
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	J1621069RAIMUNDO NONATO SOARES FILHO

16/03/202610:38:09
16/03/202610:41:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1621069 RAIMUNDO NONATO SOARES FILHO.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**

Boqueirão do Piauí, sexta-feira, 13 de março de 2026

Venho, através deste, autorizar diárias conforme segue abaixo.

GUIA DE PRODUÇÃO - BPC ESCOLA**1. AREA DO SOLICITANTE****DENOMINAÇÃO:**

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

2. DADOS DA DESPESA**PROJETO/ATIVIDADE:**

APLICAÇÃO DE QUESTIONARIOS NAS ESCOLAS

VALOR DA PRODUÇÃO**R\$****480,59****3. DADOS DO SERVIDOR****NOME:**TONAIDE REGNA CARVALHO
LIMA MENDONÇA**CPF:**

428.947.433-00

CARGO:

ASSISTENTE SOCIAL

BANCO:

BANCO DO BRASIL

AGENCIA

106-6

CONTA:

9808-6

4. ASSINATURA**SOLICITANTE:****RECIBO****IMPORTANCIA:****R\$****480,59**

Recebi a importância acima descrita, conforme Ordem Bancária contida ou comprovante de pagamento anexo.

SERVIDOR