



PM DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 01612566/0001-37

NOTA DE EMPENHO Nº 1117003

DATA DO EMPENHO: 17/11/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 420
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		SALDO ATUAL
3.865,12		3.765,12
VALOR DESTA EMPENHO		
100,00		

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

400 RECURSOS PROPRIOS

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 714

NOME: MARIA GLEYCIANE OLIVEIRA DE SOUSA

ENDEREÇO: POVOADO RUA DEZ

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 010.189.783-99

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

100,00

Valor por Extenso:

cem reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM 01 (UMA) DIÁRIA CONCEDIDA A CONSELHEIRA TUTELAR, COM DESTINO A CAPITÃO DE CAMPOS-PI, PARA TRATAR DE ASSUNTOS JUNTO A DELEGACIA DA POLÍCIA, NO DIA 17/11/2020.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 17/11/2020

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

VALDEMIR ALVES DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

CONTABILIZADO EM: 17/11/2020

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

PAULO GOMES PEREIRA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



PM DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 01612566/0001-37

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1117003 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	420	DATA:	17/11/2020
------------	-------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 11 00 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: 714 MARIA GLEYCIANE OLIVEIRA DE SOUSA	CPF/CNPJ : 010.189.783-99
Endereço: POVOADO RUA DEZ	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM 01 (UMA) DIÁRIA CONCEDIDA A CONSELHEIRA TUTELAR, COM DESTINO A CAPITÃO DE CAMPOS-PI, PARA TRATAR DE ASSUNTOS JUNTO A DELEGACIA DA POLÍCIA, NO DIA 17/11/2020.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	100,00
cem 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), 17/11/2020

Funcionário Responsável

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA
 CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **17/11/2020**

VALDEMIR ALVES DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS: **001 Recursos Ordinários**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **400 RECURSOS PRÓPRIOS**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2703	10026	100	100,00

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **17/11/2020**

PAULO GOMES PEREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



Boqueirão do Piauí, 17 de novembro de 2020.

Venho, através deste, autorizar diárias conforme segue abaixo.

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

1. ÁREA SOLICITANTE:

Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

2. DADOS DA DESPESA:

Projeto / Atividade:	Elemento de Despesa:	FR:
Quantidade de Diárias: 01 (uma)	Valor da Diária: R\$ 100,00 (cem reais)	
Valor Total: R\$ 100,00 (cem reais)		

3. DADOS DO SERVIDOR:

Nome: Maria Gleyciane Oliveira de Sousa		
Cargo: CONSELHEIRA TUTELAR	CPF: 010.189.783-99	
Banco: BANCO DO BRASIL	Conta: 25846-6	Agência: 0106-6

4. DADOS DA VIAGEM:

Roteiro de Viagem: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ - CAPITÃO DE CAMPOS - BOQUEIRÃO DO PIAUÍ	
Data da Saída: 17/11/2020	Horário: 06h00min
Data do Regresso: 17/11/2020	Horário: 17h00min

OBJETIVO:

Concessão de diárias para servidora à capitão de campos para tratar de assuntos referentes ao Conselho Tutelar junto a Delegacia de Polícia de Piriipiri.

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 nº 002/2013.

Sec. Administração

RECIBO

Recebi a importância de R\$ _____
(_____), pelo cheque nº _____ ou através de Ordem Bancária nº _____.

Boqueirão - PI, _____ de _____ de _____.

Servidor



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	P M BOQUEIRAO PIAUI IPVA
Agência	106-6
Conta corrente	10026-9

Creditado

Nome	MARIA G OLIVEIRA SOUSA
Agência	106-6
Conta corrente	25846-6
Valor	100,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	17/11/2020 12:33:51
	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	17/11/2020 12:34:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD836145 PAULO GOMES PEREIRA.