



PM DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
CNPJ: 01612566/0001-37

NOTA DE EMPENHO Nº 120007

DATA DO EMPENHO: 20/01/2020

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
6.500,00		6.400,00
VALOR DESTA EMPENHO		
100,00		

FONTE DE RECURSOS: 001 Recursos Ordinários	CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 400 RECURSOS PROPRIOS
--	--

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 714			
NOME:	MARIA GLEYCIANE OLIVEIRA DE SOUSA	Nº:	BAIRRO:
ENDEREÇO:	POVOADO RUA DEZ	CIDADE:	BOQUEIRAO DO PIAUI
CNPJ/CPF:	010.189.783-99	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 AO MINISTÉRIO PÚBLICO, NO DIA 20/01/2020.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/01/2020
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: 20/01/2020
A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

**PM DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 01612566/0001-37

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	120007	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	420	DATA:	20/01/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021100 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 AO MINISTÉRIO PÚBLICO, NO DIA 20/01/2020.

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\$

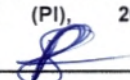
100,00

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), 20/01/2020


 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: **20/01/2020**


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 PROPRÍOS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
181	10026	25846	100,00

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00

PAGO EM: **20/01/2020**


GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA



Boqueirão (PI), 20 de Janeiro 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: 20/01/2020	Horário: 06h00min
Data do Regresso: 20/01/2020	Horário: 17h00min
OBJETIVO: <i>Concessão de diárias para servidora à Teresina para tratar de assuntos referentes a este Município junto ao Ministério Público de Capitão de Campos.</i>	

5. ASSINATURA:

SOLICITANTE

DESPACHO

Conforme solicitação acima, encaminhado 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
Data	Nesta data

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	20/01/2020 09:33:34
	JA813317 GENIR F SILVA	20/01/2020 09:33:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.