

**PM DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 01612566/0001-37

NOTA DE EMPENHO Nº 715007

DATA DO EMPENHO: 15/07/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 441
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
8.955,00		8.655,00
VALOR DESTA EMPENHO		
300,00		

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

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL 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...:	300,00
---------------------------------	-----------------	--------


Valor por Extenso:

trezentos reais * * * * *


Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS COM 02 (DUAS) DIÁRIAS A ASSISTENTE SOCIAL LOTADA NESTA SECRETARIA, COM DESTINO A TERESINA-PI, PARA COLHER INFORMAÇÕES TÉCNICAS AO SERVIÇO JUNTO A SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA - SASC, NO PERIODO DE 15 A 16 DE JULHO DE 2019.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 15/07/2019
 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedidas as condições deste documento.


 VALDEMIR ALVES DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL

CONTABILIZADO EM: 15/07/2019
 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 **715007** OR **OR** SUBEMPENHO Nº **1** NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: **441** DATA: **16/07/2019**

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: **342 TONAIDE REGINA CARVALHO DE LIMA MENDONÇA** CPF/CNPJ: 428.947.433-00
 Endereço: **BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS COM 02 (DUAS) DIÁRIAS A ASSISTENTE SOCIAL LOTADA NESTA SECRETARIA, COM DESTINO A TERESINA-PI, PARA COLHER INFORMAÇÕES TÉCNICAS AO SERVIÇO JUNTO A SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA - SASC, NO PERÍODO DE 15 A 16 DE JULHO DE 2019.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
300,00	300,00	300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

300,00

trezentos 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), 16/07/2019

 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: **16/07/2019**

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 PROPRIOS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3500	19207	9808	300,00

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **16/07/2019**

GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Memorando

Boqueirão (PI), 15 de julho de 2019.

Venho, através deste, autorizar diárias conforme segue abaixo.

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS		
1. ÁREA SOLICITANTE:		
Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
2. DADOS DA DESPESA:		
Projeto / Atividade: Orientações Técnicas ao serviço, junto a Secretaria de Assistência social e Cidadania - SASC	Elemento de Despesa:	FR:
Quantidade de Diárias: 02	Valor da Diária: 150,00	
Valor Total: R\$ 300		
3. DADOS DO SERVIDOR:		
Nome: Tonaide Régna Carvalho Lima Mendonça		
Cargo: Assistente Social	CPF: 42894743300	
Banco: BRASIL	Conta: 9808-6	Agência: 0106-6
4. DADOS DA VIAGEM:		
Roteiro de Viagem: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ A TERESINA		
Data da Saída: 15/07/2019	Horário: 06:00	
Data do Regresso: 16/07/2019	Horário: 18:00	
Objetivo: Concessão de diárias à serviço da Secretaria Municipal de Assistência Social		
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 4.320/64 e Decreto de Diárias nº 009

Secretária Municipal de Assistência Social
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 B P A PROPRIA

Agência 106-6
Conta corrente 19207-4 P M B P A PROPRIA

Creditado

Agência 106-6
Conta corrente 9808-6 TONAIDE R C LIMA
Valor 300,00
Data Nesta data

Assinada por JA813317 GENIR F SILVA 16/07/2019 11:23:32
J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA 16/07/2019 11:24:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA.