

PM DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 01612566/0001-37**NOTA DE EMPENHO Nº 427006****DATA DO EMPENHO:** 27/04/2026**TIPO:** OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 231
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	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
3.200,00	400,00	2.800,00

FONTE DE RECURSOS:

500 Recursos não Vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA**Nº****PROCESSO:****INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 842****NOME:** JANAINA ALVES DE ALMEIDA**ENDEREÇO:****Nº:****BAIRRO:****CNPJ/CPF:** 778.013.503-91**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

400,00

Valor por Extenso:

quatrocentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de diária concedida a servidor para tratar de assuntos de interesse desta secretaria.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/04/2026

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

Genir Ferreira da Silva

GENIR FERREIRA DA SILVA
PREFEITA MUNICIPAL

CONTABILIZADO EM: 27/04/2026

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

PM DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
01612566/0001-37

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 427006	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 231	DATA: 27/04/2026				
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: 842	JANAINA ALVES DE ALMEIDA		CPF/CNPJ :778.013.503-91					
Endereço:			CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO								
Valor que se empenha para pagamento de diária concedida a servidor para tratar de assuntos de interesse desta secretaria.								
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR					
400,00	400,00	400,00	0,00					
VALOR A SER PAGO R\$	400,00 quatrocentos 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), 27/04/2026						
() 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.

Andréia da Silva Sousa

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

PAGUE-SE: 27/04/2026

Genir Ferreira da Silva
GENIR FERREIRA DA SILVA
PREFEITA MUNICIPAL

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

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1313	18949		400,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 28/04/2026

Marcelo Alves Silva
MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN DE BOQUEIRAO DO
Agência	106-6
Conta corrente	18949-9

Creditado

Nome	JANAINA ALVES DE ALMEIDA
Agência	106-6
Conta corrente	15927-1
Valor	400,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	28/04/202613:50:18
	JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA	28/04/202613:51:01

Transação efetuada com sucesso.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - SEMAS

Memorando

Boqueirão (PI), 27/04/2026

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: A serviço da Secretaria
Municipal de Assistência Social.

Elemento de Despesa:

FR:

Quantidade de Diárias: 02

Valor da Diária: R\$200,00

Valor Total: R\$ 400,00

3. DADOS DO
SERVIDOR:

Nome: Janaina Alves de Almeida

Cargo: Coordenadora do Serviço de Convivência e Fortalecimento de
Vínculos

CPF: 77801350391

Banco: BRASIL

Conta: 15.927-1

Agência: 0106-6

4. DADOS DA VIAGEM:

Roteiro de Viagem: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ A TERESINA – PI.

Data da Saída: 27/04/2026

Horário: 06:00

Data do Regresso: 28/04/2026

Horário: 18:00

Objetivo:

Concessão de diárias à serviço da Secretaria Municipal da 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