



CUIDANDO DA GENTE

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Gabinete do Prefeito

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 24050004  
CREDOR: CRISTIANE ARAUJO DE SOUSA

---

|                    |                                        |
|--------------------|----------------------------------------|
| EMPENHO            | :23050001                              |
| C.P.F./C.N.P.J.    | :609.928.413-30                        |
| DATA DO PAGAMENTO  | :24/05/2024                            |
| ÓRGÃO              | :02-Poder Executivo                    |
| UNID. ORÇAMENTÁRIA | :03-Gabinete do Prefeito               |
| CLASSIFICAÇÃO      | :02 02. 04 122 0003 2.002 3.3.90.14.00 |
| VALOR PAGO.....    | :R\$ 400,00                            |

---

HISTÓRICO: TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS.



CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE EMPENHO 23050001

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Gabinete do Prefeito  
Exercício de 2024

Data: 23/05/2024

Modalidade: ordinário

### INTERESSADO

Credor.... CRISTIANE ARAÚJO DE SOUSA  
Endereço.. av. marcos miranda Nº60, centro-Bom Lugar-MA 65704-000  
C.P.F..... 609.928.413-30  
Identidade CI:0438628220111 SSP MA  
Banco..... 001 Agência: 0528-2 C/C.: 55.944-X

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 02 02. Gabinete do Prefeito  
Func.programática 04 122 0003 2.002 Manutenção das Atividades do Gabinete do Prefeito.  
Categoria econômica.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil  
Subelemento..... 3.3.90.14.14 Diárias no estado  
Fonte de recurso..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos  
Complemento da Fonte... 0000 Sem complemento de fonte ou destinação de recursos  
Combate ao Covid-19?... Não

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável  
Código transf. ou conv.

### DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

| saldo anterior | valor empenhado | saldo disponível |
|----------------|-----------------|------------------|
| 36.200,00      | 400,00          | 35.800,00        |

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com DUAS (02) DIÁRIAS PARA A SRA. CRISTIANE ARAÚJO DE SOUSA, CONTROLADORA GERAL DO MUNICÍPIO, PARA CUSTEAR DESPESAS EM PARTICIPAÇÃO DO EVENTO EDUCATIVO "JORNADA DIGITAL 360º", REALIZADO NOS DIAS 25 E 26 DE MAIO DE 2024, NA UNIDADE DA ESCOLA SESI, NA CIDADE DE BACABAL-MA.

| Item | Quantidade Unid. | Código Especificação da despesa | Valor unitário | Valor total (R\$) |
|------|------------------|---------------------------------|----------------|-------------------|
| 001  | 2,0000           | UNIDAD 010741 DIÁRIA            | 200,00         | 400,00            |

Bom Lugar, 23 de Maio de 2024.

Autorizo

AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUN. DE FINANÇAS

ANA JAINE ALMEIDA DE MOURA  
CHEFE DO GABINETE DO PREFEITO



CUIDANDO DA GENTE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 23050001

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Gabinete do Prefeito  
Exercício de 2024

DATA: 23/05/2024

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 23050001 VALOR..... R\$ 400,00  
DATA DO EMPENHO... 23/05/2024 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... CRISTIANE ARAÚJO DE SOUSA  
Endereço.. av. marcos miranda Nº60, centro-Bom Lugar-MA 65704-000  
C.P.F..... 609.928.413-30  
Identidade CI:0438628220111 SSP MA  
Banco..... 001 Agência: 0528-2 C/C.: 55.944-X

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 02 02. Gabinete do Prefeito  
FUNC.PROGRAMÁTICA 04 122 0003 2.002 Manutenção das Atividades do Gabinete do Prefeito.  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil  
SUBELEMENTO..... 3.3.90.14.14 Diárias no estado  
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade especificação | valor unitário | valor total |
|------------|-----------------------|----------------|-------------|
| 2,0000     | UNIDAD DIÁRIA         | 200,00         | 400,00      |

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 400,00  
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF A DIÁRIA CIVIL.

Bom Lugar, 23 de Maio de 2024.

JACKELINE DE SOUSA SILVA  
LIQUIDANTE



CUIDANDO DA GENTE

## ORDEM DE PAGTO

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Gabinete do Prefeito

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 02. Gabinete do Prefeito  
CLASSIFICAÇÃO 04 122 0003 2.002 Manutenção das Atividades do Gabinete do Prefeito.  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.14.00 Diárias - civil  
SUBELEMENTO 3.3.90.14.14 Diárias no estado  
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

### DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 23050001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 23/05/2024 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 400,00 VALOR PAGO..... R\$ 400,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### LIQUIDAÇÃO

DATA 23/05/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 23050001  
VALOR DA NF 400,00 PAGAMENTO ATUAL 400,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

JACKELINE DE SOUSA SILVA  
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

ANA JAINE ALMEIDA DE MOURA  
CHEFE DO GABINETE DO PREFEITO

### ORDEM DE PAGAMENTO Nº 24050004, de 24/05/2024

BANCO/FONTE  
BB.....34.221-1 (IPVA)

CHEQ/REF VALOR  
400,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

### QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 400,00 ( Quatrocentos Reais ) referente a DUAS (02) DIÁRIAS PARA A SRA. CRISTIANE ARAÚJO DE SOUSA, CONTROLADORA GERAL DO MUNICÍPIO, PARA CUSTEAR DESPESAS EM PARTICIPAÇÃO DO EVENTO EDUCATIVO "JORNADA DIGITAL 360º", REALIZADO NOS DIAS 25 E 26 DE MAIO DE 2024, NA UNIDADE DA ESCOLA SESI, NA CIDADE DE BACABAL-MA. ( TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS. )

Bom Lugar, 24 de Maio de 2024

Assinatura .....  
Credor.... CRISTIANE ARAÚJO DE SOUSA  
Endereço.. av. marcos miranda Nº60,centro-Bom Lugar-MA 65704-000  
C.P.F..... 609.928.413-30  
Identidade CI:0438628220111 SSP MA  
Banco..... 001 Agência: 0528-2 C/C.: 55.944-X



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR**  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



Memorando nº 53/2024

Bom Lugar – MA, 23 de maio de 2024.

A

Ilma. Sr.

Auterli Araújo Silva

Sec. Finanças da Prefeitura Municipal

Nesta,

Assunto: Solicita pagamento de Diárias

Senhor Secretário,

Com cordiais cumprimentos, venho através do presente solicitar 02 (duas) diárias para a Sra. Cristiane Araújo de Sousa, Controladora Geral deste município, para custear despesas em Participação do Evento educativo “Jornada Digital 360”, realizado nos dias 25 e 26 de maio de 2024, na unidade da escola SESI, na cidade de Bacabal-MA.

**Atenciosamente,**

**Ana Jaime Almeida de Moura**  
**Chefe de Gabinete**  
**CPF: 045.357.203-04**  
**Port: 021**



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR**  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



**DADOS BANCÁRIOS DO FUNCIONÁRIO**

|                                           |                                    |                               |
|-------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Nome:</b><br>Cristiane Araújo de Sousa |                                    | <b>CPF:</b><br>609.928.413-30 |
| <b>Agência:</b><br>0528-2                 | <b>Conta corrente:</b><br>55.944-X |                               |
| <b>Valor:</b> 400,00                      | <b>Banco do Brasil</b>             |                               |

**DESPACHO DA DIVISÃO DE FINANÇAS**

|                                                                             |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| À PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR                                         | Data: 23/05/2024                   |
| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da Lei. | BOM LUGAR – MA<br>Sec. de Finanças |

**RESOLVE**

Conceder a Cristiane Araújo de Sousa, acima citado 02 (duas) diárias, para deslocamento a Cidade de Bacabal-MA, conforme especificação acima, contida no **PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS** no total de R\$ 400,00 (quatrocentos reais)

Dê-se Ciência e cumpra-se.

  
AUTERLI ARAUJO SILVA  
Secretário de Finanças



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



|                                        |                                |        |
|----------------------------------------|--------------------------------|--------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR – MA | PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS | Nº: 53 |
|----------------------------------------|--------------------------------|--------|

|                      |
|----------------------|
| DADOS DO FUNCIONÁRIO |
|----------------------|

|                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| Nome:<br>Cristiane Araújo de Sousa | CPF:<br>609.928.413-30                |
| Lotação:<br>Gabinete da Prefeita   | Cargo / Função:<br>Controladora Geral |

| DADOS SOBRE A VIAGEM                                   |                                                        |                           |                    |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|
| Finalidade da Viagem                                   | Participação do Evento educativo “Jornada Digital 360º |                           |                    |
| Trecho da Viagem                                       | Data Prevista de Saída                                 | Data Prevista De Retorno: | Meio de Transporte |
| Bom Lugar-MA á Bacabal-MA<br>Bacabal-MA á Bom Lugar-MA | 24/05/2024                                             | 25/05/2024                | carro              |

| VALORES SOLICITADOS |                |             |           |         |                       |
|---------------------|----------------|-------------|-----------|---------|-----------------------|
| Valor das Diárias.  |                |             | Cheque n. | Veículo | Valor Total A Receber |
| Quantidade          | Valor Unitário | Sub – Total |           |         |                       |
| 02                  | 200,00         | 400,00      |           | ônibus  | 400,00                |

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| Local e data       | Requerente                |
| BOM LUGAR – MA     | Cristiane Araújo de Sousa |
| 23 de maio de 2024 |                           |



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR**  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



**PORTARIA Nº 53/2024, 23 de maio de 2024**

**“AUTORIZA O PAGAMENTO DE  
DIÁRIAS E DÁ OUTRAS  
PROVIDÊNCIAS”**

O Secretário Municipal de Finanças de Bom Lugar, Estado do Maranhão, no uso de suas atribuições legais.

**RESOLVE**

Art.1º - Fica autorizado o pagamento de 02 (duas) diárias no valor total de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) a Cristiane Araújo de Sousa para custear despesas da viagem para Participação do Evento educativo “Jornada Digital 360º, realizado nos dias 25 e 26 de maio de 2024, na unidade da escola SESI, na cidade de Bacabal-MA.

Art.2º - Esta Portaria entrará em vigor a partir desta data, revogadas as disposições em contrário.

DÊ-SE CIÊNCIA, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

Secretaria Municipal de Finanças em 23 de maio de 2024.

**AUTERLI ARAÚJO SILVA**  
Sec. de Finanças  
CPF: 008.544.483-90  
PORT.007



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS DE VIAGEM:

Excelentíssimo Senhor:

Solicitamos autorização de V. Exa. para emissão de Nota de Empenho e Ordem de Pagamento referente à concessão de diária(s), nos termos da Lei nº 006 de 30 de agosto de 2021, conforme discriminação abaixo:

Nome: *Cristiane Araújo de Sousa*

CPF: *609.928.413-30*

Matrícula:

Cargo/Função: *Controladora Geral*

Unidade Administrativa em exercício: *Gabinete da Prefeita*

Conta Bancária: *55.944-X* Agência: *0528-2* Nome do Banco: *Brasil*

Viagem prevista para: *Bacabal - MA*

Período de: *25/05/24* a *26/05/24*.

Meio de Transporte: *Carro*

Objetivo da Viagem: *Participação no evento Jornada Digital voltado ao empreendedorismo.*

Declaro que não resido na(s) localidade(s) de destino.

Data: *25/05/24*.

Assinatura do Servidor

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**ESTADO DO MARANHÃO**  
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **CRISTIANE ARAUJO DE SOUSA**

FILIAÇÃO  
**JOSE VIEIRA DE SOUSA E MARIA MADALENA  
 ARAUJO DE SOUSA**

DATA NASCIMENTO **04/04/1995** ORGÃO EXPEDIDOR **SSP/MA** FATOR RH **\*\***

NATURALIDADE  
**PAULO RAMOS - MA**

OBSERVAÇÃO  
**DOADOR**

*Cristiane Araújo de Sousa*  
 ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 60582841330 DNI P-018 VIA-02  
 REGISTRO GERAL 043862822011-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 20/08/2019  
 REGISTRO CIVIL  
 NASC. N.0033324 FLS.074 LIV.00040

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF  
 NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL  
 CERT. MILITAR  
 CNH CNS

MAI805768106

*Luiz*  
 LICENCIADO CARTEIRANTE

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**



Poder Judiciário TJMA Selo  
 AUTENT1576856KKPGK1JS06S3E54  
 20/01/2021 09:58:21 Ato 13 18 Total R\$ 5,12  
 Empl R\$ 4,63 FERC R\$ 0,13 FADEP R\$ 0,18 FEMP  
 R\$ 0,18 Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>



*Ramielly Silva Lima*  
 Ramielly Silva Lima  
 Escrevente Auxiliar



**PORTARIA Nº 034/2021 DE 27 DE JANEIRO DE 2021**

A Prefeita do Município de Bom Lugar, Estado do Maranhão, no uso de suas atribuições legais em conformidade com a Lei Orgânica do Município.

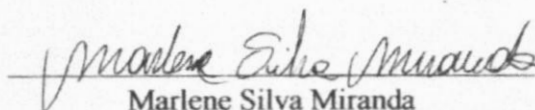
**RESOLVE:**

**Art. 1º.** – Nomear a Sra: **CRISTIANE ARAUJO DE SOUSA**, CPF: 609.928.413-30 e RG: 043862822011-1 SSP/MA, para exercer o Cargo de **CONTROLADOR GERAL – GABINETE DO PREFEITO**, conforme Plano de Cargos em Comissão, deste Município, a partir desta data.

**Art. 2º** - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

**Art. 3º** - Publique-se, Cumpra-se na forma da Lei.

Gabinete da Prefeita Municipal de Bom Lugar, no Estado do Maranhão, 27 de janeiro de 2021.

  
Marlene Silva Miranda  
Prefeita Municipal

Poder Judiciário TJMA Selo  
AUTENT1576B55W0EQKT8JLZU6216  
28/01/2021 09:58:21. Ato: 13.18. Total R\$ 5,12  
Emol: R\$ 4,63 FERC R\$ 0,13 FADEP R\$ 0,18 FEMP  
R\$ 0,18 Consulte em https://selo.tjma.jus.br



  
Ramielly Silva Lima  
Escrevente Auxiliar





CUIDANDO DA GENTE

## ORDEM DE PAGTO

Maranhão  
Governo Municipal de Bom Lugar  
Gabinete do Prefeito

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.02. Gabinete do Prefeito  
CLASSIFICAÇÃO 04 122 0003 2.002 Manutenção das Atividades do Gabinete do Prefeito.  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.14.00 Diárias - civil  
SUBELEMENTO 3.3.90.14.14 Diárias no estado  
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

| DADOS DO EMPENHO              |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 23050001   | VALOR DO EMPENHO.. R\$ 400,00 |
| DATA DO EMPENHO... 23/05/2024 | MODALIDADE..... ordinário     |
| SALDO ANTERIOR... R\$ 400,00  | VALOR PAGO..... R\$ 400,00    |
|                               | SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00   |

| LIQUIDAÇÃO |                    |             |                 |             |
|------------|--------------------|-------------|-----------------|-------------|
| DATA       | NOTA DE LIQUIDAÇÃO | VALOR DA NF | PAGAMENTO ATUAL | NOTA FISCAL |
| 23/05/2024 | 23050001           | 400,00      | 400,00          |             |

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

JACKELINE DE SOUSA SILVA  
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

ANA JAINE ALMEIDA DE MOURA  
CHEFE DO GABINETE DO PREFEITO

### ORDEM DE PAGAMENTO Nº 24050004, de 24/05/2024

| BANCO/FONTE            | CHEQ/REF | VALOR  |
|------------------------|----------|--------|
| BB.....34.221-1 (IPVA) |          | 400,00 |

AUTERLI ARAÚJO SILVA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

### QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 400,00 ( Quatrocentos Reais ) referente a DUAS (02) DIÁRIAS PARA A SRA. CRISTIANE ARAÚJO DE SOUSA, CONTROLADORA GERAL DO MUNICÍPIO, PARA CUSTEAR DESPESAS EM PARTICIPAÇÃO DO EVENTO EDUCATIVO "JORNADA DIGITAL 360º", REALIZADO NOS DIAS 25 E 26 DE MAIO DE 2024, NA UNIDADE DA ESCOLA SESI, NA CIDADE DE BACABAL-MA. ( TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS. )

Bom Lugar, 24 de Maio de 2024

Assinatura .....  
Credor.... CRISTIANE ARAÚJO DE SOUSA  
Endereço.. av. marcos miranda Nº60,centro-Bom Lugar-MA 65704-000  
C.P.F..... 609.928.413-30  
Identidade CI:0438628220111 SSP MA  
Banco..... 001 Agência: 0528-2 c/c.: 55.944-x



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR**  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

## **PARECER DE CONTROLE INTERNO**

**Parecer N° 23050001/2024**

Ilmo. Sr.  
Auterli Araújo Silva  
Sec. Mun. De Finanças  
Nesta,

|             |                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------|
| Assunto     | Análise do Processo Administrativo de Pagamento. |
| Objeto      | Concessão de diárias para servidor.              |
| Credor      | Cristiane Araújo de Sousa                        |
| Valor R\$   | 400,00                                           |
| Processo n° | 23050001/2024                                    |

**Senhor Secretário,**

O Setor de Controle Interno desta Municipalidade, no uso de suas atribuições legais, em especial ao disposto nos arts. 31, 70, 74 e 75 da Constituição Federal e Art. 59 da Lei Complementar n° 101 /2000, conjugados com o disposto nas Leis Federais n° 4.320/64 e demais normas que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio e concomitante dos atos de gestão e, visando orientar o Administrador Público quanto a legalidade dos atos praticados no tocante ao pagamento da Despesa em exame, vem apresentar o Parecer do Controle Interno sobre a legalidade da solicitação de pagamento de diárias conforme segue em anexo neste parecer:

### **I-DOS FATOS**

Ocorre que chegou a esta Controladoria Geral, o Processo para Pagamento de solicitação de diárias, conforme especificação em anexo, para análise quanto a legalidade e verificação das demais formalidades, a fim de executar posterior pagamento nos termos legais.

Eis os fatos;



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR**  
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo  
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04

## II- DOS DOCUMENTOS ANEXADOS

Verifica-se nos autos os documentos que embasaram o presente processo de pagamento, e a análise, conforme segue:

- ✓ Nota de Empenho;
- ✓ Liquidação;
- ✓ Memorando de diárias N° 53/2024;
- ✓ Pedido de concessão;
- ✓ Dados do Servidor;
- ✓ Portaria de Autorização;
- ✓ Formulário de solicitação;
- ✓ Portaria do servidor;

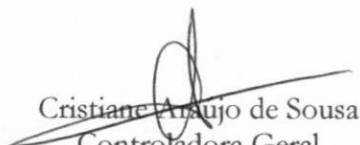
Após verificação de todos os documentos anexados ao presente processo de pagamento, esta Controladoria Geral do Município de Bom Lugar, emite Parecer, conforme segue:

## III-PARECER

Pelo exposto, e considerando os dados extraídos do presente processo de Pagamento, esta controladoria opina pela **REGULARIDADE** do processo em epigrafe, haja vista, ter atendido todas as exigências contidas na Legislação vigente, sobretudo a Lei n° 4.320/64, Lei Complementar n° 101/2000, e demais normas dos Órgãos de Controle vigente.

É o Parecer do Controle Interno.

Bom lugar – Ma, 23 de maio de 2024

  
Cristiane Araújo de Sousa  
Controladora Geral  
CPF N°. 609.928.413-30  
PORT. 034/2021



G3342410457122051  
24/05/2024 11:11:37

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                   |
|----------------|-------------------|
| Nome           | PM BOM LUGAR IPVA |
| Agência        | 528-2             |
| Conta corrente | 34221-1           |

### Creditado

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| Nome           | CRISTIANE ARAUJO DE SOUSA |
| Agência        | 528-2                     |
| Conta corrente | 55944-X                   |
| Valor          | 400,00                    |
| Destinação     | 0                         |
| Data           | Nesta data                |

|              |                                      |                     |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE664331AUTERLI ARAUJO SILVA         | 24/05/2024 11:10:49 |
|              | JF237445TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO | 24/05/2024 11:11:37 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF237445 TASSIO VINICIUS LIMA DE MELO.