

**PM DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ****ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 01612566/0001-37**NOTA DE EMPENHO Nº 202145****DATA DO EMPENHO:** 02/02/2026**TIPO:** OR - Ordinário

| CÓDIGO         | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                     | FICHA: 76   |
|----------------|--------------------------------------------------------|-------------|
| 02             | PODER EXECUTIVO                                        |             |
| 05             | SECRETARIA DE EDUCAÇÃO                                 |             |
| 05.00          | SECRETARIA DE EDUCAÇÃO                                 |             |
| 12             | Educação                                               |             |
| 361            | Ensino Fundamental                                     |             |
| 0025           | EDUCAÇÃO DE CRIANÇAS DE 07 A 14 ANOS                   |             |
| 2021           | MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO BÁSICA            |             |
| 33.90.36       | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA           |             |
| 3.3.90.36.27   | SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |             |
| SALDO ANTERIOR | VALOR DESTA EMPENHO                                    | SALDO ATUAL |
| 126.576,00     | 1.800,00                                               | 124.776,00  |

**FONTE DE RECURSOS:**

500 Recursos não Vinculados de Impostos

**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**

200 Educação - Despesas com MD

**LICITAÇÃO:** DISPENSA**Nº****PROCESSO:****INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 426****NOME:** JOSE VITOR FILHO**ENDEREÇO:** RAU: SEBASTIÃO ANDRADE**Nº:** 55 **BAIRRO:** CENTRO**CNPJ/CPF:** 337.234.945-87**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

1.800,00

**Valor por Extenso:**

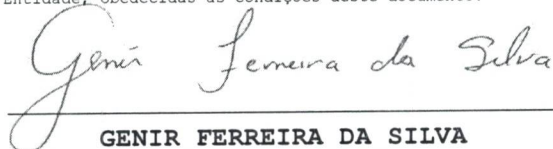
um mil e oitocentos reais \* \* \* \* \*

**Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

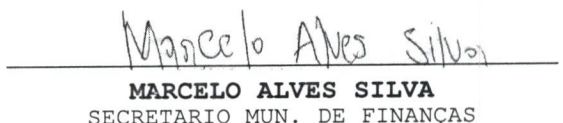
Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como motorista de ônibus escolar junto a esta secretaria.

**EMPENHO AUTORIZADO EM:** 02/02/2026

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

  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
PREFEITA MUNICIPAL**CONTABILIZADO EM:** 02/02/2026

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

  
**MARCELO ALVES SILVA**  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                                                                                                                   |                                                                                                                                                    |                                                              |                  |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>202145</b>                                                                                          | SUBEMPENHO Nº <b>1</b>                                                                                                                             | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>                                 | FICHA: <b>76</b> | DATA: <b>02/02/2026</b> |
| CÓDIGO                                                                                                            | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                 |                                                              |                  |                         |
| 02<br>020500<br>12.361.0025.2021.0000<br>3.3.90.36.27                                                             | PODER EXECUTIVO<br>SECRETARIA DE EDUCAÇÃO<br>MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO BÁSICA<br>SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |                                                              |                  |                         |
| Fornecedor: <b>426 JOSE VITOR FILHO</b>                                                                           |                                                                                                                                                    | CPF/CNPJ :337.234.945-87                                     |                  |                         |
| Endereço: RAU: SEBASTIÃO ANDRADE                                                                                  |                                                                                                                                                    | CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI                                   |                  |                         |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                |                                                                                                                                                    |                                                              |                  |                         |
| Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como motorista de ônibus escolar junto a esta secretaria. |                                                                                                                                                    |                                                              |                  |                         |
| VALOR DO EMPENHO                                                                                                  | LIQUIDADO ATÉ A DATA                                                                                                                               | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO                                       | SALDO A LIQUIDAR |                         |
| <b>1.800,00</b>                                                                                                   | <b>1.800,00</b>                                                                                                                                    | <b>1.800,00</b>                                              | <b>0,00</b>      |                         |
| VALOR A SER PAGO R\$                                                                                              |                                                                                                                                                    | <b>1.800,00</b>                                              |                  |                         |
| um mil e oitocentos 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), 02/02/2026                          |                  |                         |
| ( ) 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.

*Andreia 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: 02/02/2026

*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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------|
| 533             | 13053           |                     | 1.710,00  |

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha      Codigo      Descrição      Valor

PAGO EM: 02/02/2026

*Marcelo Alves Silva*  
MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

|                |                             |
|----------------|-----------------------------|
| Agência        | 106-6                       |
| Conta corrente | 13053-2 P M BOQUEIRAO PIAUI |

### Creditado

|                         |                             |
|-------------------------|-----------------------------|
| Banco                   | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Agência (sem DV)        | 616 CAMPO MAIOR             |
| Conta corrente (com DV) | 694534                      |
| CPF                     | 337.234.945-87              |
| Nome favorecido         | JOSE VITOR FILHO            |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA            |
| Número documento        | 20.213                      |
| Valor                   | 1.710,00                    |
| Destinação              | 0                           |
| Data transferência      | 02/02/2026                  |
| "C" - CNPJ diferente    |                             |
| Autenticação SISBB      | 2C6C8082026FE5A8            |

|              |                                 |                    |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | J8225853MARCELO ALVES SILVA     | 02/02/202615:52:37 |
|              | JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA | 02/02/202616:02:42 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ : 01.612.566/0001-37

Avenida Primavera, S/N - Centro -

### NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - AVULSA

#### PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF : 337.234.945-87

Matrícula Municipal: 000.110

NIT:

Nome: JOSE VITOR FILHO

ENDEREÇO RUA SEBASTIAO ANDRADE, S/N - CENTRO - CEP: 64283000

RG/IE:

MUNICÍPIO : Boqueirão do Piauí

UF: PI

Telefone:

Número  
**3.058.235**

Série  
**2**

Data de Emissão  
**30/01/2026**

Código de Verificação  
**SJEB-HPNL**



#### USUÁRIO DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF .....: 30.149.202/0001-60

Matrícula Municipal: 000.003

Nome/Razão Social: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCACAO

ENDEREÇO .....: RUA 26 DE JANEIRO, S/N - CENTRO - CEP: 64900000

RG/IE:

MUNICÍPIO .....: Boqueirão

UF: PI

Telefone:

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO MOTORISTA DE ONIBUS ESCOLAR DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

Código do Serviço

210 Outros serviços de transporte de natureza municipal.

|            |                    |                          |  |
|------------|--------------------|--------------------------|--|
| Quantidade | Valor Unitário R\$ | VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ |  |
| 1,00       | 1.800,00           | 1.800,00                 |  |

|                     |             |                    |                     |                   |
|---------------------|-------------|--------------------|---------------------|-------------------|
| Base de Cálculo R\$ | Alíquota %: | Tx Expediente R\$: | Valor do ISSQN R\$: | Valor Líquido R\$ |
| 1.800,00            | 5,00        | 0,00               | 90,00               | R\$ 1.710,00      |

#### Deduções (Valores Retidos)

|         |            |          |          |          |                  |            |                  |
|---------|------------|----------|----------|----------|------------------|------------|------------------|
| PIS R\$ | COFINS R\$ | CSLL R\$ | INSS R\$ | IRRF R\$ | ISS + Tx Exp R\$ | Outros R\$ | Total Retido R\$ |
| 0,00    | 0,00       | 0,00     | 0,00     | 0,00     | 90,00            | 0,00       | 90,00            |

#### Observação

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Agência: 0616 - Conta: 69453-4 - Operação: 013

DAM gerada no Valor de R\$ : 90,00

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| Nome           | P M BOQUEIRAO PIAUI |
| Agência        | 106-6               |
| Conta corrente | 13053-2             |

### Creditado

|                |                   |
|----------------|-------------------|
| Nome           | P M B P A PROPRIA |
| Agência        | 106-6             |
| Conta corrente | 19207-4           |
| Valor          | 90,00             |
| Destinação     | 0                 |
| Data           | Nesta data        |

|              |                                 |                    |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | J8225853MARCELO ALVES SILVA     | 02/02/202615:52:56 |
|              | JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA | 02/02/202616:02:42 |

Transação efetuada com sucesso.

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO

Avenida Primavera, S/N  
01.612.566/0001-37

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

**Exercício: 2026 - Tributo: 091**  
**ISSQN - Nota Fiscal Avulsa**

Matrícula

**000.110**

## Dados do Contribuinte

Nome  
**JOSE VITOR FILHO**

CNPJ / CPF  
**\*\*\*.234.\*\*\*-\*\***

Endereço  
**RUA SEBASTIAO ANDRADE**

Número  
**S/N**

Complemento

Bairro  
**CENTRO**

Cidade  
**Boqueirão do Piauí**

UF  
**PI** CEP  
**64283000**

## Dados Complementar

Inscrição Cartográfica Endereço

Número

Complemento

Bairro

Loteamento / Quadra / Lote

## Bases de Cálculo

|                 |      |
|-----------------|------|
| BC R\$          | 0,00 |
| Área Total (m²) | 0,00 |
| Área UN (m²)    | 0,00 |
| Área Const (m²) | 0,00 |
| Testadas (m)    | 0,00 |
| Alíquota (%)    | 0,00 |

## Dados complementares

|           |                 |                   |                   |                  |              |
|-----------|-----------------|-------------------|-------------------|------------------|--------------|
| Inscrição | Competência     | Lançamento        | Venc Original     | NF/Série         | Parcela      |
|           | <b>1 / 2026</b> | <b>30/01/2026</b> | <b>30/01/2026</b> | <b>3058235/2</b> | <b>1 / 1</b> |

Vencimento

**01/02/2026**

## Composição

I S S Q N

90,00

Número do DAM

**000014012**

Base de Cálculo

**1.800,00**

(=) Valor Principal

**90,00**

(=) Valor Atualizado

**90,00**

(+) Multa / Juros

**0,00**

(-) Desconto

**0,00**

(=) Valor Final

**90,00**

## Informação Complementar

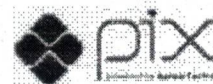
Nota Fiscal / Série : 3058235 / 2

Valor R\$ : 1.800,00

Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO MOTORISTA DE ONIBUS ESCOLAR DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE BOQUEIRAO DO PIAUI.  
DAM retido na Fonte

## Instruções para Pagamento

Local de Pagamento: BANCO DO BRASIL OU PIX



81680000000-1 90000629202-4 60201000000-1 01401202091-4



## PIX Cópia e Cola

00020101021226850014br.gov.bcb.pix2563qrcom.br/pix/v2/5561e4b8-e5c5-44a0-a150-f  
fe8f14a72cc520400005303986540590.005802BR5925MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO6015BOQUEIRAO DO PI6  
2070503\*\*\*63042074