



# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 14.030.494/0001-61

## NOTA DE EMPENHO Nº 1230013

DATA DO EMPENHO: 30/12/2022

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO              | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                            | FICHA: 661          |
|---------------------|---|---------------------|
| 02                  | PODER EXECUTIVO   |                     |
| 15                  | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS                  |                     |
| 15.00               | <b>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS</b>           |                     |
| 08                  | Assistência Social  |                     |
| 244                 | Assistência Comunitária                                       |                     |
| 0016                | SOCIAL EM AÇÃO COMUNITÁRIA A CIDADANIA                        |                     |
| 2084                | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL           |                     |
| 33.90.36            | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA                  |                     |
| <b>3.3.90.36.27</b> | <b>SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL</b> |                     |
| SALDO ANTERIOR      |   | VALOR DESTA EMPENHO |
| 85.570,19           |   | 2.500,00            |
|                     |   | SALDO ATUAL         |
|                     |   | 83.070,19           |

|  |  |
|--|--|
| <b>FONTE DE RECURSOS:</b><br>500 Recursos não vinculados de Impostos | <b>CÓDIGO DE APLICAÇÃO:</b><br>999 Não se aplica |
|--|--|

LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO:

|   |                            |          |
|---|----------------------------|----------|
| <b>INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2151</b> |                            |          |
| NOME: GIRLAINE PAZ SANTIAGO                 |                            |          |
| ENDEREÇO: RUA CORONEL EULÁLIO FILHO         | Nº: 1015 BAIRRO: CENTRO    |          |
| CNPJ/CPF: 954.533.773-72                    | CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI | U.F.: PI |

|                                 |                        |                 |
|---------------------------------|------------------------|-----------------|
| TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário | <b>VALOR TOTAL...:</b> | <b>2.500,00</b> |
|---------------------------------|------------------------|-----------------|

Valor por Extenso:

dois mil e quinhentos reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado com assistência profissional em gestão do SUAS.

|  |   |
|--|---|
| EMPENHO AUTORIZADO EM: <b>30/12/2022</b><br>Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.<br><br><b>LUCIENE RODRIGUES DA SILVA</b><br>SEC. MUN. DE ASSIT. SOCIAL | CONTABILIZADO EM: <b>30/12/2022</b><br>A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.<br><br><b>MARCELO ALVES SILVA</b><br>SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS |
|--|---|



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699  
14.030.494/0001-61

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                           |                        |                              |                   |                         |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>1230013</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>661</b> | DATA: <b>30/12/2022</b> |
|---------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO   | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA   |
|--|--|
| 02<br>02 1500<br>08.244.0016.2084.0000<br>3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS<br>MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL<br>SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| Fornecedor: <b>2151 GIRLAINE PAZ SANTIAGO</b> | CPF/CNPJ :954.533.773-72          |
| Endereço: <b>RUA CORONEL EULÁLIO FILHO</b>    | CIDADE: <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b> |

|   |
|---|
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  |
| Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado com assistência profissional em gestão do SUAS. |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>2.500,00</b>  | <b>2.500,00</b>      | <b>2.500,00</b>        | <b>0,00</b>      |

|                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| <b>VALOR A SER PAGO R\$</b>       | <b>2.500,00</b> |
| dois mil e quinhentos reais ..... |                 |

|  |  |
|--|--|
| <b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>                 | DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 |
| <input type="checkbox"/> OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS    | BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 30/12/2022                          |
| <input type="checkbox"/> OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS |  |
| <input type="checkbox"/> OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS     |  |
| <input type="checkbox"/> A OBRA FOI REALIZADA            |  |

|   |
|---|
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. |
| <br>ANDREIA DA SILVA SOUSA<br>CONTROLADORA INTERNA<br>CPF:035.797.313-51  |

## ORDEM DE PAGAMENTO

|   |   |
|---|---|
| AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64 |   |
| PAGUE-SE: 30/12/2022  | <b>LUCIENE RODRIGUES DA SILVA</b><br>SEC. MUN. DE ASSIT. SOCIAL |

| PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S): |                 |                     |                 |
|---|-----------------|---------------------|-----------------|
| NÚMERO DA ORDEM                                     | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
| <b>806</b>  | <b>20691</b>    |                     | <b>2.375,00</b> |

| DESCONTOS REALIZADOS: |                |           |             |
|-----------------------|----------------|-----------|-------------|
| Ficha                 | Codigo         | Descrição | Valor       |
| 9019                  | 9999.00.0.1.32 | ISS       | RR\$ 125,00 |

|                     |   |
|---------------------|---|
| PAGO EM: 30/12/2022 | <br><b>MARCELO ALVES SILVA</b><br>SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS |
|---------------------|---|



G3343007070139361  
30/12/2022 07:17:37

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| Nome           | PM BOQUEIRAO - FMAS |
| Agência        | 106-6               |
| Conta corrente | 20691-1             |

### Creditado

---

|                |                       |
|----------------|-----------------------|
| Nome           | GIRLAINE PAZ SANTIAGO |
| Agência        | 3178-X                |
| Conta corrente | 16444-5               |
| Valor          | 2.375,00              |
| Destinação     | 0                     |
| Data           | Nesta data            |

---

|              |                             |                    |
|--------------|-----------------------------|--------------------|
| Assinada por | J8225853MARCELO ALVES SILVA | 30/12/202207:08:44 |
|              | JA813317GENIR F SILVA       | 30/12/202207:17:37 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| Nome           | PM BOQUEIRAO - FMAS |
| Agência        | 106-6               |
| Conta corrente | 20691-1             |

### Creditado

---

|                |                   |
|----------------|-------------------|
| Nome           | P M B P A PROPRIA |
| Agência        | 106-6             |
| Conta corrente | 19207-4           |
| Valor          | 125,00            |
| Destinação     | 0                 |
| Data           | Nesta data        |

---

|              |                             |                    |
|--------------|-----------------------------|--------------------|
| Assinada por | J8225853MARCELO ALVES SILVA | 30/12/202207:09:02 |
|              | JA813317GENIR F SILVA       | 30/12/202207:17:37 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO**

Avenida Primavera, S/N - Centro

01.612.566/0001-37

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

**091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2022**

| DADOS DO CADASTRO ÚNICO DE CONTRIBUINTES MUNICIPAL  |                           |                     |               |                   |                     |                 |
|---|---------------------------|---------------------|---------------|-------------------|---------------------|-----------------|
| Matrícula   | Nome                      |                     |               | CNPJ / CPF        |                     |                 |
| 000.358   | GIRLAINE PAZ SANTIAGO     |                     |               | 954.533.773-72    |                     |                 |
| Endereço  | Número                    |                     |               | Complemento       |                     |                 |
| RUA   | RUA CORONEL EULALIO FILHO |                     |               | 01015             |                     |                 |
| Bairro  | Cidade                    |                     |               | UF                |                     |                 |
| CENTRO  | CAMPO MAIOR               |                     |               | PI                |                     |                 |
| Inscrição   | Exercício                 | Parcela             | Número do DAM |                   | Vencimento          |                 |
|   | 2022                      | 1 / 1               | 4.851         |                   | 09/12/2022          |                 |
| Mês   | NF/Série                  | Lançamento          | Venc Original | Base de Cálculo   | (=) Valor Principal |                 |
| 12  | 5294/2                    | 08/12/2022          | 08/12/2022    | 2.500,00          | 125,00              |                 |
| Tx de Expediente                                    |                           |                     |               |                   | 0,00                |                 |
| I S S Q N   |                           |                     |               |                   | 125,00              |                 |
| Detalhe do Débito                                   |                           |                     |               |                   | (=) Valor Corrigido |                 |
|   |                           |                     |               |                   | 125,00              |                 |
|   |                           |                     |               |                   | (-) Descontos       |                 |
|   |                           |                     |               |                   | 0,00                |                 |
|   |                           |                     |               |                   | (+) Multa e Juros   |                 |
|   |                           |                     |               |                   | 0,00                |                 |
|   |                           |                     |               |                   | (=) Valor Final     |                 |
|   |                           |                     |               |                   | 125,00              |                 |
| Observação  |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| Nota Fiscal / Série : 005294 / 2                    |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| Valor R\$ : 2.500,00                                |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| Serviço : REFERENTE A SERVIÇO REALIZADO EM          |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| ASSISTENCIA PROFISSIONAL EM GESTÃO DO SUAS COM      |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| Instruções de Pagamento                             |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| SETOR DE TRIBUTOS E ARRECAÇÃO OU                    |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE: |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| AGENCIA: 0106-6 CONTA:19207-4                       |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| C A D A S T R O I M O B I L I Á R I O               |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| Base de Cálculo R\$ 0,00                            |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| Área Total (m²) 0,00                                |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| Área Unidade (m²) 0,00                              |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| Área Const (m²) 0,00                                |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| Testadas (m) 0,00                                   |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| Aliquota (%) 0,00                                   |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| Usuário: sabara Data de Inclusão: 08/12/2022 10:13  |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| -----   |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO                   |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| 091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2022             |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| Matrícula : 000.358 Nome : GIRLAINE PAZ SANTIAGO    |                           |                     |               |                   |                     |                 |
| Inscrição   | Exercício                 | Nota Fiscal / Série | Parcela       | Número do DAM     | Vencimento          |                 |
|   | 2022                      | 5294/2              | 1 / 1         | 4.851             | 09/12/2022          |                 |
| (=) Valor   | 125,00                    | (-) Desconto        | 0,00          | (+) Multa / Juros | 0,00                | (=) Valor Final |
|   |                           |                     |               |                   |                     | 125,00          |