

**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 302010**

DATA DO EMPENHO: 02/03/2026

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                       | FICHA: 353  |
|-----------------------|----------------------------------------------------------|-------------|
| 02                    | PODER EXECUTIVO                                          |             |
| 15                    | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS             |             |
| 15.00                 | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS             |             |
| 08                    | Assistência Social                                       |             |
| 244                   | Assistência Comunitária                                  |             |
| 0016                  | SOCIAL EM AÇÃO COMUNITÁRIA A CIDADANIA                   |             |
| 2078                  | MANUTENÇÃO DO SISTEMA ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SUAS |             |
| 33.90.36              | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA             |             |
| 3.3.90.36.27          | SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL   |             |
| SALDO ANTERIOR        |                                                          | SALDO ATUAL |
| 69.922,00             |                                                          | 68.404,00   |
| VALOR DESTES EMPENHOS |                                                          |             |
| 1.518,00              |                                                          |             |

FONTE DE RECURSOS:

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

660 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência Social

999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 3467

NOME: JOAQUIM OLIVEIRA SILVA

ENDEREÇO: POV RUA DEZ

Nº: 0

BAIRRO: ZONA RURAL

CNPJ/CPF: 396.981.143-00

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

1.518,00

Valor por Extensão:

um mil, quinhentos e dezoito reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento referente a serviço prestado como condutor de veículo para secretaria de assistência social de Boqueirão do Piauí.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/03/2026

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

RAIMUNDO NONATO SOARES FILHO  
SEC. MUN. DE ASSIT. SOCIAL

CONTABILIZADO EM: 02/03/2026

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

MARCELO ALVES SILVA  
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>302010</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>353</b> | DATA: <b>02/03/2026</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO                                                  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02<br>02.15.00<br>08.244.0016.2078.0000<br>3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS<br>MANUTENÇÃO DO SISTEM ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SUAS<br>SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **3467 JOAQUIM OLIVEIRA SILVA**  
Endereço: **POV RUA DEZ**

CPF/CNPJ :396.981.143-00  
CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha para pagamento referente a serviço prestado como condutor de veículo para secretaria de assistência social de boqueirão do Piauí.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>1.518,00</b>  | <b>1.518,00</b>      | <b>1.518,00</b>        | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**1.518,00**

um mil, quinhentos e dezoito 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), 02/03/2026

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

  
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: 02/03/2026

  
**RAIMUNDO NONATO SOARES FILHO**  
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>93</b>       | <b>27916</b>    |                     | <b>1.442,10</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha      Codigo      Descrição      Valor

PAGO EM: 20/03/2026

  
MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

|                |                               |
|----------------|-------------------------------|
| Agência        | 106-6                         |
| Conta corrente | 27916-1 BOQUEIRAO BL GBF FNAS |

### Creditado

|                         |                             |
|-------------------------|-----------------------------|
| Banco                   | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Agência (sem DV)        | 4623 PEDRO II               |
| Conta corrente (com DV) | 130923                      |
| CPF                     | 396.981.143-00              |
| Nome favorecido         | JOAQUIM OLIVEIRA SILVA      |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA            |
| Número documento        | 32.003                      |
| Valor                   | 1.442,10                    |
| Destinação              | 0                           |
| Data transferência      | 20/03/2026                  |
| "C" - CNPJ diferente    |                             |
| Autenticação SISBB      | 8E6903830CE73910            |

|              |                                      |                    |
|--------------|--------------------------------------|--------------------|
| Assinada por | J8225853MARCELO ALVES SILVA          | 20/03/202607:17:49 |
|              | JI621069RAIMUNDO NONATO SOARES FILHO | 20/03/202611:45:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI621069 RAIMUNDO NONATO SOARES FILHO.



# 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 : 396.981.143-00

Matrícula Municipal: 000.833

NIT:

Nome: JOAQUIM OLIVEIRA SILVA

ENDEREÇO POV RUA DEZ, S/SN - ZONA RURAL - CEP: 64283000

RG/IE:

MUNICÍPIO : Boqueirao do Piauí

UF: PI

Telefone:

Número  
3.058.501

Série  
2

Data de Emissão  
25/02/2026

Código de Verificação  
4X2X-TAKT



#### USUÁRIO DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF .....: 14.030.494/0001-61

Matrícula Municipal: 000.045

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI

ENDEREÇO .....: AV PRIMAVERA, 00699 - CENTRO - CEP: 64283000

RG/IE:

MUNICÍPIO .....: Boqueirao

UF: PI

Telefone:

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO CONDUTOR DE VEICULO PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

Código do Serviço

210 Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Quantidade  
1,00

Valor Unitário R\$  
1.518,00

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$

1.518,00

Base de Cálculo R\$  
1.518,00

Alíquota %:  
5,00

Tx Expediente R\$:  
0,00

Valor do ISSQN R\$:  
75,90

Valor Líquido R\$  
R\$ 1.442,10

#### Deduções (Valores Retidos)

PIS R\$  
0,00

COFINS R\$  
0,00

CSLL R\$  
0,00

INSS R\$  
0,00

IRRF R\$  
0,00

ISS + Tx Exp R\$  
75,90

Outros R\$  
0,00

Total Retido R\$  
75,90

#### Observação

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Agência: 4623 - Conta: 13092-3 - Operação: 013

DAM gerada no Valor de R\$ :

75,90

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                       |
|----------------|-----------------------|
| Nome           | BOQUEIRAO BL GBF FNAS |
| Agência        | 106-6                 |
| Conta corrente | 27916-1               |

### Creditado

|                |                   |
|----------------|-------------------|
| Nome           | P M B P A PROPRIA |
| Agência        | 106-6             |
| Conta corrente | 19207-4           |
| Valor          | 75,90             |
| Destinação     | 0                 |
| Data           | Nesta data        |

|              |                                      |                    |
|--------------|--------------------------------------|--------------------|
| Assinada por | J8225853MARCELO ALVES SILVA          | 20/03/202607:18:18 |
|              | J1621069RAIMUNDO NONATO SOARES FILHO | 20/03/202611:45:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1621069 RAIMUNDO NONATO SOARES FILHO.



# 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

**000.833**

## Dados do Contribuinte

Nome  
**JOAQUIM OLIVEIRA SILVA**

CNPJ / CPF  
**\*\*\*.981.\*\*\*-\*\***

Endereço  
**POV RUA DEZ**

Número  
**S/SN**

Complemento

Bairro  
**ZONA RURAL**

Cidade  
**Boqueirao do Piauí**

UF CEP  
**PI 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>2 / 2026</b> | <b>25/02/2026</b> | <b>25/02/2026</b> | <b>3058501/2</b> | <b>1 / 1</b> |

Vencimento

**01/03/2026**

## Composição

I S S Q N

75,90

Número do DAM

**000014307**

Base de Cálculo

**1.518,00**

(=) Valor Principal

**75,90**

(=) Valor Atualizado

**75,90**

(+) Multa / Juros

**0,00**

(-) Desconto

**0,00**

(=) Valor Final

**75,90**

## Informação Complementar

Nota Fiscal / Série : 3058501 / 2

Valor R\$ : 1.518,00

Serviço : REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO CONDUTOR DE VEICULO PARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI.  
DAM retido na Fonte

## Instruções para Pagamento

Local de Pagamento: BANCO DO BRASIL OU PIX



81610000000-8 75900629202-4 60301000000-9 01430702091-8



## PIX Cópia e Cola

00020101021226850014br.gov.bcb.pix2563qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/3e375ae2-0c9c-49d2-a5f5-e  
6528ab15a70520400005303986540575.905802BR5925MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO6015BOQUEIRAO DO PIA  
2070503\*\*\*63040769