

**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 302019**

DATA DO EMPENHO: 02/03/2026

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO         | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA           | FICHA: 335  |
|----------------|----------------------------------------------|-------------|
| 02             | PODER EXECUTIVO                              |             |
| 15             | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS |             |
| 15.00          | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS |             |
| 08             | Assistência Social                           |             |
| 243            | Assistência à Criança e ao Adolescente       |             |
| 0016           | SOCIAL EM AÇÃO COMUNITÁRIA A CIDADANIA       |             |
| 2083           | MANUTENÇÃO DO PBFI                           |             |
| 33.90.36       | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA |             |
| 3.3.90.36.32   | SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL               |             |
| SALDO ANTERIOR | VALOR DESTA EMPENHO                          | SALDO ATUAL |
| 16.223,05      | 1.621,00                                     | 14.602,05   |

FONTE DE RECURSOS:

660 Transferência de Recursos do Fundo Nacional de Assistência So

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2400

NOME: CLAUDIA DA CONCEICAO SOUSA

ENDEREÇO: BOQUEIRAO DO PIAUI

Nº: 0

BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 005.370.833-40

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.621,00

Valor por Extenso:

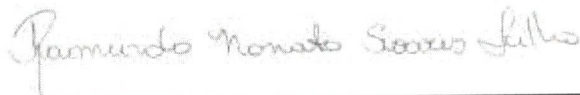
um mil, seiscentos e vinte e um reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento referente a serviço realizado como visitador social do  
''programa criança feliz '' da secretaria de boqueirão do Piauí.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/03/2026

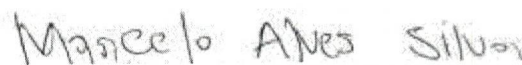
Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a  
esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.



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

CONTABILIZADO EM: 02/03/2026

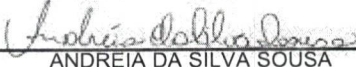
A despesa referente a este empenho foi devidamente  
processada encontrando-se em ordem para pagamento.



MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       |                                   |                   |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>302019</b>                                                                                                                                  | SUBEMPENHO Nº <b>1</b>                                                                                                                                | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>      | FICHA: <b>335</b> | DATA: <b>02/03/2026</b> |
| CÓDIGO                                                                                                                                                    | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                    |                                   |                   |                         |
| 02<br>021500<br>08.243.0016.2083.0000<br>3.3.90.36.32                                                                                                     | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS<br>MANUTENCAO DO PROGRAMA PRIMEIRA INFANCIA NO SUAS<br>SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL |                                   |                   |                         |
| Fornecedor: <b>2400 CLAUDIA DA CONCEICAO SOUSA</b>                                                                                                        |                                                                                                                                                       | CPF/CNPJ :005.370.833-40          |                   |                         |
| Endereço: <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b>                                                                                                                       |                                                                                                                                                       | CIDADE: <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b> |                   |                         |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                        |                                                                                                                                                       |                                   |                   |                         |
| Valor que se empenha para pagamento referente a serviço realizado como visitador social do "programa criança feliz " da secretaria de boqueirão do Piauí. |                                                                                                                                                       |                                   |                   |                         |
| VALOR DO EMPENHO                                                                                                                                          | LIQUIDADO ATÉ A DATA                                                                                                                                  | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO            | SALDO A LIQUIDAR  |                         |
| <b>1.621,00</b>                                                                                                                                           | <b>1.621,00</b>                                                                                                                                       | <b>1.621,00</b>                   | <b>0,00</b>       |                         |
| VALOR A SER PAGO R\$ <b>1.621,00</b><br>um mil, seiscentos e vinte e um reais *****<br>***                                                                |                                                                                                                                                       |                                   |                   |                         |

|                                                                                                                                                             |                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>                                                                                                                    | DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 |
| ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS                                                                                                                            | BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 02/03/2026                          |
| ( ) 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.                                       |                                                              |
| <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 |                 | <br><b>RAIMUNDO NONATO SOARES FILHO</b><br>SEC. MUN. DE ASSIT. SOCIAL |                 |
| PAGUE-SE: 02/03/2026                                          |                 |                                                                                                                                                           |                 |
| PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):           |                 |                                                                                                                                                           |                 |
| NÚMERO DA ORDEM                                               | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO                                                                                                                                       | VALOR R\$       |
| <b>107</b>                                                    | <b>29445</b>    |                                                                                                                                                           | <b>1.539,95</b> |
| DESCONTOS REALIZADOS:                                         |                 |                                                                                                                                                           |                 |
| Ficha                                                         | Codigo          | Descrição                                                                                                                                                 | Valor           |
|                                                               |                 |                                                                                                                                                           |                 |
| PAGO EM: 04/03/2026                                           |                 | <br><b>MARCELO ALVES SILVA</b><br>SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS        |                 |

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

|                |                               |
|----------------|-------------------------------|
| Agência        | 106-6                         |
| Conta corrente | 29445-4 BOQUEIRAOCRIANCAFELIZ |

### Creditado

|                         |                             |
|-------------------------|-----------------------------|
| Banco                   | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Agência (sem DV)        | 616 CAMPO MAIOR             |
| Conta corrente (com DV) | 368480                      |
| CPF                     | 005.370.833-40              |
| Nome favorecido         | CLAUDIA DA CONCEICAO SOUSA  |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA            |
| Número documento        | 30.403                      |
| Valor                   | 1.539,95                    |
| Destinação              | 0                           |
| Data transferência      | 04/03/2026                  |
| "C" - CNPJ diferente    |                             |
| Autenticação SISBB      | E4F43DE5F6D4FB50            |

|              |                                      |                    |
|--------------|--------------------------------------|--------------------|
| Assinada por | J8225853MARCELO ALVES SILVA          | 04/03/202611:01:00 |
|              | JI621069RAIMUNDO NONATO SOARES FILHO | 04/03/202611:12:37 |

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 : 005.370.833-40

Matrícula Municipal: 000.412

NIT:

Nome: CLAUDIA DA CONCEICAO SOUSA

ENDEREÇO RUA PEDRO COELHO DE RESENDE, 00487 - CENTRO - CEP: RG/IE: 2200134

MUNICÍPIO : Boqueirão do Piauí

UF: PI

Telefone:

Número  
**3.058.480**Série  
**2**Data de Emissão  
**25/02/2026**Código de Verificação  
**FSZV-P8BJ****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 .....: Boqueirão

UF: PI

Telefone:

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVICO EVETUAL REALIZADO COMO VISITADOR SOCIAL DO  
"PROGRAMA CRIANÇA FELIZ" DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

**Código do Serviço**

**164** Assessoria, análise, avaliação, atendimento, consulta, cadastro, seleção, gerenciamento de informações,  
administração de contas a receber ou a pagar e em geral, relacionados a operações de faturização (factoring).

|                            |                    |                          |                     |                   |                  |            |                  |
|----------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------|-------------------|------------------|------------|------------------|
| Quantidade                 | Valor Unitário R\$ | VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ |                     |                   |                  | 1.621,00   |                  |
| 1,00                       | 1.621,00           |                          |                     |                   |                  |            |                  |
| Base de Cálculo R\$        | Alíquota %:        | Tx Expediente R\$:       | Valor do ISSQN R\$: | Valor Líquido R\$ |                  |            |                  |
| 1.621,00                   | 5,00               | 0,00                     | 81,05               | R\$ 1.539,95      |                  |            |                  |
| 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              | 81,05            | 0,00       | 81,05            |

**Observação**

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Agência: 0616 - Conta: 36848-0

DAM gerada no Valor de R\$ : **81,05**

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                       |
|----------------|-----------------------|
| Nome           | BOQUEIRAOCRIANCAFELIZ |
| Agência        | 106-6                 |
| Conta corrente | 29445-4               |

### Creditado

|                |                   |
|----------------|-------------------|
| Nome           | P M B P A PROPRIA |
| Agência        | 106-6             |
| Conta corrente | 19207-4           |
| Valor          | 81,05             |
| Destinação     | 0                 |
| Data           | Nesta data        |

|              |                                      |                    |
|--------------|--------------------------------------|--------------------|
| Assinada por | J8225853MARCELO ALVES SILVA          | 04/03/202611:01:43 |
|              | J1621069RAIMUNDO NONATO SOARES FILHO | 04/03/202611:12:37 |

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

**000.412**

## Dados do Contribuinte

Nome  
**CLAUDIA DA CONCEICAO SOUSA**

CNPJ / CPF

**\*\*\*.370.\*\*\*-\*\***

Endereço

**RUA PEDRO COELHO DE RESENDE**

Número

**00487**

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>2 / 2026</b> | <b>25/02/2026</b> | <b>25/02/2026</b> | <b>3058480/2</b> | <b>1 / 1</b> |

Vencimento

**27/02/2026**

## Composição

I S S Q N

81,05

Número do DAM

**000014286**

Base de Cálculo

**1.621,00**

(=) Valor Principal

**81,05**

(=) Valor Atualizado

**81,05**

(+) Multa / Juros

**0,00**

(-) Desconto

**0,00**

(=) Valor Final

**81,05**

## Informação Complementar

Nota Fiscal / Série : 3058480 / 2

Valor R\$ : 1.621,00

Serviço : REFERENTE A SERVICO EVETUAL REALIZADO COMO VISITADOR SOCIAL DO "PROGRAMA CRIANÇA FELIZ" DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI.  
DAM retido na Fonte

## Instruções para Pagamento

Local de Pagamento: BANCO DO BRASIL OU PIX



81630000000-6 81050629202-0 60227000000-6 01428602091-3



## PIX Cópia e Cola

00020101021226850014br.gov.bcb.pix2563qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/d7994754-c356-4107-8129-2  
ab61d0d268c520400005303986540581.055802BR5925MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO6015BOQUEIRAO DO PI6  
2070503\*\*\*6304D660