

**SERVICO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO DE BOQUEIRAO DO PIAL**

ENDEREÇO: AV PRIMAVERA

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 27.420.601/0001-00

**NOTA DE EMPENHO Nº 406003**

DATA DO EMPENHO: 06/04/2026

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO         | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                        | FICHA: 406  |
|----------------|-----------------------------------------------------------|-------------|
| 02             | PODER EXECUTIVO                                           |             |
| 17             | SERVIÇO AUTONOMO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTO - SAAE |             |
| 17.00          | SERVIÇO AUTONOMO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTO - SAAE |             |
| 17             | Saneamento                                                |             |
| 512            | Saneamento Básico Urbano                                  |             |
| 0030           | ABASTECIMENTO D'ÁGUA                                      |             |
| 2173           | MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO D'ÁGUA           |             |
| 33.90.36       | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA              |             |
| 3.3.90.36.06   | SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS                           |             |
| SALDO ANTERIOR | VALOR DESTA EMPENHO                                       | SALDO ATUAL |
| 20.846,30      | 1.280,00                                                  | 19.566,30   |

**FONTE DE RECURSOS:**

500 Recursos não Vinculados de Impostos

**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**

999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

**INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 174**

NOME: JONAS GOMES DA SILVA

ENDEREÇO: RUA MARIA SARAIVA

Nº: 59 BAIRRO:

CNPJ/CPF: 043.931.833-55

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...:****1.280,00****Valor por Extenso:**

um mil, duzentos e oitenta reais \* \* \* \* \*

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

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado em escavação de rede na localidade Olho D'água.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 06/04/2026

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

*RAIMUNDO ANTONIO DE SOUSA*

RAIMUNDO ANTONIO DE SOUSA  
DIRETOR PRESIDENTE

CONTABILIZADO EM: 06/04/2026

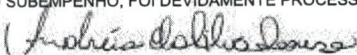
A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

*Conceição de Maria Sousa Freitas*

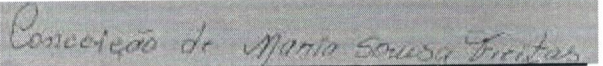
CONCEICAO DE MARIA SOUSA FREITAS  
DIRETOR ADM. E FINANCEIRO

SERVIÇO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO DE BOQUEIRAO  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
AV PRIMAVERA  
27.420.601/0001-00

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                    |                                                              |                   |                                   |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|--|
| EMPENHO Nº <b>406003</b>                                                                                                                                     | SUBEMPENHO Nº <b>1</b>                                                                                                                                             | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>                                 | FICHA: <b>406</b> | DATA: <b>06/04/2026</b>           |  |  |  |  |  |
| CÓDIGO                                                                                                                                                       | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                                 |                                                              |                   |                                   |  |  |  |  |  |
| 02<br>021700<br>17.512.0030.2173.0000<br>3.3.90.36.06                                                                                                        | PODER EXECUTIVO<br>SERVIÇO AUTONOMO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTO - SAAE<br>MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO D'ÁGUA<br>SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |                                                              |                   |                                   |  |  |  |  |  |
| Fornecedor: <b>174 JONAS GOMES DA SILVA</b>                                                                                                                  | CPF/CNPJ :043.931.833-55                                                                                                                                           |                                                              |                   | CIDADE: <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b> |  |  |  |  |  |
| Endereço: <b>RUA MARIA SARAIVA</b>                                                                                                                           |                                                                                                                                                                    |                                                              |                   |                                   |  |  |  |  |  |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                           |                                                                                                                                                                    |                                                              |                   |                                   |  |  |  |  |  |
| Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado em escavação de rede na localidade Olho D'água.                                                      |                                                                                                                                                                    |                                                              |                   |                                   |  |  |  |  |  |
| VALOR DO EMPENHO                                                                                                                                             | LIQUIDADO ATÉ A DATA                                                                                                                                               | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO                                       | SALDO A LIQUIDAR  |                                   |  |  |  |  |  |
| <b>1.280,00</b>                                                                                                                                              | <b>1.280,00</b>                                                                                                                                                    | <b>1.280,00</b>                                              | <b>0,00</b>       |                                   |  |  |  |  |  |
| VALOR A SER PAGO R\$                                                                                                                                         | <b>1.280,00</b>                                                                                                                                                    | um mil, duzentos e oitenta 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), 06/04/2026                          |                   |                                   |  |  |  |  |  |
| ( ) 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>RAIMUNDO ANTONIO DE SOUSA<br>DIRETOR PRESIDENTE |                     |                 |
| PAGUE-SE: 06/04/2026                                                                                                                                  |                                                                                                                                         |                     |                 |
| PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):                                                                                                   |                                                                                                                                         |                     |                 |
| NÚMERO DA ORDEM                                                                                                                                       | NÚMERO DA CONTA                                                                                                                         | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
| <b>115</b>                                                                                                                                            | <b>575283029</b>                                                                                                                        |                     | <b>1.216,00</b> |
| DESCONTOS REALIZADOS:                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                     |                 |
| Ficha                                                                                                                                                 | Codigo                                                                                                                                  | Descrição           | Valor           |
| 9003                                                                                                                                                  | 9999.00.0.0.65                                                                                                                          | ISS                 | RR\$ 64,00      |
| PAGO EM: 13/04/2026                                                                                                                                   |                                                                                                                                         |                     |                 |
| <br>CONCEICAO DE MARIA SOUSA FREITAS<br>DIRETOR ADM. E FINANCEIRO |                                                                                                                                         |                     |                 |

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                  |
|------------------------|----------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros               |
| <b>Conta origem:</b>   | 00616 / 3703 / 000575283029-6    |
| <b>Tipo de conta:</b>  | Não foi possível recuperar       |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                         |
| <b>Nome:</b>           | SERVICO AUTONOMO DE AGUA E ESGOT |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 27.420.601/0001-00               |

|                                   |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 237 - BANCO BRADESCO S/A -     |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente            |
| <b>Conta destino:</b>             | 2120 / 00000030489-1           |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | FÍSICA                         |
| <b>Nome:</b>                      | JONAS GOMES DA SILVA           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 043.931.833-55                 |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.216,00                   |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 13,00                      |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores |
| <b>Identificação da operação:</b> | SAAE BOQUEIRAO DO PIAUI        |
| <b>Histórico:</b>                 |                                |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 13/04/2026          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 13/04/2026 11:47:12 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 22212555         |
| <b>Chave de segurança:</b> | U02P0TAJLNXGL8R3 |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



# 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 : 043.931.833-55

Matrícula Municipal: 001.202

NIT:

Nome: JONAS GOMES DA SILVA

ENDEREÇO RUA ANTONIO NAZARIO, S/N - CENTRO - CEP: 64283000

RG/IE:

MUNICÍPIO : Boqueirão do Piauí

UF: PI

Telefone:

Número  
3.058.954

Série  
2

Data de Emissão  
06/04/2026

Código de Verificação  
6KJA-C47S



### USUÁRIO DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF .....: 27.420.601/0001-00

Matrícula Municipal: 000.184

Nome/Razão Social: SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE BOQUEIRAO DO PIAUI

ENDEREÇO .....: AV PRIMAVERA, S/N - CENTRO - CEP: 64283000

RG/IE:

MUNICÍPIO .....: Boqueirão do Piauí

UF: PI

Telefone:

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇO DE ESCAVAÇÃO PARA EXTENSÃO DE REDE NA LOCALIDADE DE OLHO D'ÁGUA

Código do Serviço

289 Manutenção de bens e equipamentos em geral.

|                                        |                                       |                                   |                                     |                                          |                                  |                           |                                  |
|----------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| Quantidade<br><b>1,00</b>              | Valor Unitário R\$<br><b>1.280,00</b> | <b>VALOR TOTAL DA NOTA: R\$</b>   |                                     |                                          |                                  | <b>1.280,00</b>           |                                  |
| Base de Cálculo R\$<br><b>1.280,00</b> | Alíquota %:<br><b>5,00</b>            | Tx Expediente R\$:<br><b>0,00</b> | Valor do ISSQN R\$:<br><b>64,00</b> | Valor Líquido R\$<br><b>R\$ 1.216,00</b> |                                  |                           |                                  |
| Deduções (Valores Retidos)             |                                       |                                   |                                     |                                          |                                  |                           |                                  |
| PIS R\$<br><b>0,00</b>                 | COFINS R\$<br><b>0,00</b>             | CSLL R\$<br><b>0,00</b>           | INSS R\$<br><b>0,00</b>             | IRRF R\$<br><b>0,00</b>                  | ISS + Tx Exp R\$<br><b>64,00</b> | Outros R\$<br><b>0,00</b> | Total Retido R\$<br><b>64,00</b> |

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: BRADESCO - Agência: 2120-2 - Conta: 30489-1

DAM gerada no Valor de R\$ : **64,00**

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

|                        |                                          |
|------------------------|------------------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros                       |
| <b>Conta origem:</b>   | 00616 / 3703 / 000575283029-6            |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente                      |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                                 |
| <b>Nome:</b>           | SERVICO AUTONOMO DE AGUA E ESGOTO DE BOQ |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 27.420.601/0001-00                       |

|                                   |                                               |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 000000000 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                           |
| <b>Conta destino:</b>             | 0106 / 00000019207-4                          |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                      |
| <b>Nome:</b>                      | APPM BOQUEIRAO DO PIAUI                       |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 01.612.566/0001-37                            |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 64,00                                     |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 13,00                                     |
| <b>Finalidade:</b>                | 01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas  |
| <b>Identificação da operação:</b> | ISS RETIDO NFS 3058954                        |
| <b>Histórico:</b>                 |                                               |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 05/05/2026          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 05/05/2026 11:03:13 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 84693302         |
| <b>Chave de segurança:</b> | QGRSWUXJHWQ4KAZO |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO

Avenida Primavera, S/N  
01.612.566/0001-37

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

**Exercício: 2026 - Tributo: 091**

**ISSQN - Nota Fiscal Avulsa**

Matrícula

**001.202**

## Dados do Contribuinte

Nome  
**JONAS GOMES DA SILVA**

CNPJ / CPF  
**\*\*\*.931.\*\*\*-\*\***

Endereço  
**RUA ANTONIO NAZARIO**

Número  
**S/N**

Complemento

Bairro  
**CENTRO**

Cidade  
**Boqueirão 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>4 / 2026</b> | <b>06/04/2026</b> | <b>06/04/2026</b> | <b>3058954/2</b> | <b>1 / 1</b> |

Vencimento

**08/04/2026**

## Composição

I S S Q N

64,00

Número do DAM

**000014839**

Base de Cálculo

**1.280,00**

(=) Valor Principal

**64,00**

(=) Valor Atualizado

**64,00**

(+) Multa / Juros

**0,00**

(-) Desconto

**0,00**

(=) Valor Final

**64,00**

## Informação Complementar

Nota Fiscal / Série : 3058954 / 2

Valor R\$ : 1.280,00

Serviço : REFERENTE A SERVIÇO DE ESCAVAÇÃO PARA EXTENSÃO DE REDE NA  
LOCALIDADE DE OLHO D'ÁGUA  
DAM retido na Fonte

## Instruções para Pagamento

Local de Pagamento: BANCO DO BRASIL OU PIX

81620000000-7 64000629202-6 60408000000-2 01483902091-5



PIX Cópia e Cola

00020101021226850014br.gov.bcb.pix2563qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/c588b817-dcbb-4d56-a065-2  
463427ae096520400005303986540564.005802BR5925MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO6015BOQUEIRAO DO PI6  
2070503\*\*\*6304738E