



# 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 1226001

DATA DO EMPENHO: 26/12/2019

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO              | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                     | FICHA: 718  |
|---------------------|--|-------------|
| 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                 |             |
| 2084                | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL    |             |
| 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 |
| 1.908,00            |  | 1.608,00    |
| VALOR DESTA EMPENHO |  |             |
| 300,00              |  |             |

FONTE DE RECURSOS:  
001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
400 FMAS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 375

NOME: JACIRA ROSA CARDOSO DE ANDRADE

ENDEREÇO: AV: SÃO CONRADO

Nº: S/N BAIRRO:

CNPJ/CPF: 931.288.783-15

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 300,00

Valor por Extensão:

trezentos reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A CONFRATERNIZAÇÃO AOS SERVIDORES DO SCFV - SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 26/12/2019

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

LUCIENE RODRIGUES DA SILVA  
SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

CONTABILIZADO EM: 26/12/2019

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

GENIR FERREIRA DA SILVA  
TESOUREIRA



# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 14.030.494/0001-61

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|            |                |    |               |          |                     |          |        |            |       |                   |
|------------|----------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|
| EMPENHO Nº | <b>1226001</b> | OR | SUBEMPENHO Nº | <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | <b>1</b> | FICHA: | <b>718</b> | DATA: | <b>30/12/2019</b> |
|------------|----------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                     |
|-----------------------|--|
| 02                    | PODER EXECUTIVO  |
| 02 15 00              | FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS           |
| 08.244.0016.2084.0000 | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL    |
| 3.3.90.36.27          | SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **375 JACIRA ROSA CARDOSO DE ANDRADE**

CPF/CNPJ : 931.288.783-15

Endereço: AV: SÃO CONRADO

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A CONFRATERNIZAÇÃO AOS SERVIDORES DO SCFV - SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>300,00</b>    | <b>300,00</b>        | <b>300,00</b>          | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**300,00**

trezentos 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), 30/12/2019**

\_\_\_\_\_  
Funcionário Responsável

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

**JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA**  
CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/12/2019**

**LUCIENE RODRIGUES DA SILVA**  
SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:  
**001 Recursos Ordinários**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
**400 FMAS**

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$     |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| <b>1184</b>     | <b>20691</b>    | <b>123005</b>       | <b>285,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

**15,00**

| Ficha | Codigo         | Descrição  | Valor     |
|-------|----------------|------------|-----------|
| 9046  | 9999.00.0.0.26 | ISS - FMAS | RRS 15,00 |

PAGO EM: **30/12/2019**

**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
TESOUREIRA



**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
 CNPJ: 01.612.566/0001-37  
 MUDANÇA COM HUMILDADE  
 AVENIDA PRIMAVERA, 699. CENTRO. Boqueirão do Piauí - PI



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA**  
 Série 001  
 Nº 4377058  
 Data: 26/12/2019

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)

|   |  |                              |              |                    |
|---|--|------------------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>JACIRA ROSA CARDOSO DE ANDRADE |  | CNPJ / CPF<br>931.288.783-15 | PIS / NIT    | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO<br>RUA SÃO CONRADO, S/N                      | BAIRRO<br>VILA NOVA  | CIDADE<br>Boqueirão do Piauí |              | UF<br>PI           |
| SERVIÇO<br>OUTROS                                     | Alíquota ISS<br>5.00 %   |                              | Dedução INSS | Dedução IR         |
| Autônomo com TLL<br>Não                               | INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO<br>Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616-OP-013, Conta: 445-7 C/P |                              |              |                    |

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

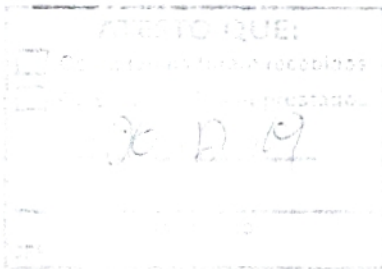
|  |                  |                                  |
|--|------------------|----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ |                  | CNPJ / CPF<br>14.030.494/0001-61 |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA PRIMAVERA, 699   | BAIRRO<br>CENTRO | CIDADE<br>Boqueirão do Piauí     |
|  |                  | UF<br>PI                         |

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço  
 5.15 - Compensação de cheques e títulos quaisquer: serviços relacionados a depósito, inclusive depósito identificado, a saque

HISTÓRICO  
 SERVIÇO EVENTUAL REFERENTE A CONFRATERNIZAÇÃO AOS SERVIDORES DO SERVIÇO DE CONVIVENCIA E FORTALECIMENTO DE VINCULOS - SCFV, DESTE MUNICIPIO

| ITEM | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|----------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| 2    | DIA DE LAZER         | 1       | 1,00       | 300,00         | 300,00      |



*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

VALOR POR EXTENSO ( TREZENTOS REAIS ) TOTAL DA NOTA **300,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

| CODIGO ORÇAMENTÁRIO | DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA | BASE DE CÁLCULO | REFERÊNCIA | VALOR |
|---------------------|-----------------------------|-----------------|------------|-------|
| 1113.05.00          | ISSQN                       | 300,00          | 5.00 %     | 15,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 300,00 / Alíquota: 100,00 %

|  |   |                              |
|--|---|------------------------------|
| ASSINATURA DO EMITENTE<br><br>JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS<br>FISCAL DE TRIBUTOS | Registro: 9883 / 4377058 / 1<br><br>Data de emissão: 26/12/2019 | RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL |
|--|---|------------------------------|



**ESTADO DO PIAUÍ**  
 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
 CNPJ: 14.030.494/0001-61  
 AVENIDA PRIMAVERA, 699. CENTRO. Boqueirão do Piauí - PI



Referente a NF: 4377058  
 Data da NF: 26/12/2019  
 Acesso: 011001

**CREDOR / FORNECEDOR**

|   |  |                                     |                                     |                    |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>JACIRA ROSA CARDOSO DE ANDRADE</b>  |  | CNPJ / CPF<br><b>931.288.783-15</b> | PIS / NIT<br>-                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO<br><b>RUA SÃO CONRADO, S/N</b>   |  | BAIRRO<br><b>VILA NOVA</b>          | CIDADE<br><b>Boqueirão do Piauí</b> |                    |
| UF<br><b>PI</b>   |  |                                     |                                     |                    |
| SERVIÇO<br><b>OUTROS</b>  |  |                                     |                                     |                    |
| INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO<br><b>Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616-OP-013, Conta: 445-7 C/P</b> |  |                                     |                                     |                    |

**ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**VALOR (R\$)**

SERVIÇO EVENTUAL REFERENTE A CONFRATERNIZAÇÃO AOS SERVIDORES DO SERVIÇO DE CONVIVENCIA E FORTALECIMENTO DE VINCULOS - SCFV, DESTA MUNICÍPIO

300.00

**TOTAL:**

300.00

Importa a presente conta em:  
 ( TREZENTOS REAIS )

Boqueirão do Piauí, 26 de dezembro de 2019

\_\_\_\_\_  
**JACIRA ROSA CARDOSO DE ANDRADE**

**LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos.  
 Os serviços foram prestados.

**Licitação**

- Leilão  
 Dispensa  
 Convite  
 Tomada de preço  
 Concurso  
 Concorrência  
 Pregão  
 Inexigibilidade

Número: \_\_\_\_\_

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

**PAGUE-SE**

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**LUCIENE RODRIGUES DA SILVA**  
 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

**RECIBO**

| Valor do Serviço | ISSQN | INSS |  |  |  | Valor  |
|------------------|-------|------|--|--|--|--------|
| 300,00           | 15,00 | 0,00 |  |  |  | 285,00 |

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 285,00 (duzentos e oitenta e cinco reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**JACIRA ROSA CARDOSO DE ANDRADE**



## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

---

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

### Creditado

---

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| Banco                   | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL    |
| Agência (sem DV)        | 616 CAMPO MAIOR                |
| Conta corrente (com DV) | 4457                           |
| CPF                     | 931.288.783-15                 |
| Nome favorecido         | JACIRA ROSA CARDOSO DE ANDRADE |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA               |
| Número documento        | 123.005                        |
| Valor                   | 285,00                         |
| Data transferência      | 30/12/2019                     |
| "C" - CNPJ diferente    |                                |
| Autenticação SISBB      | 1F277B9C5B2081F0               |

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA | 30/12/2019 14:11:14 |
|              | JA813317 GENIR F SILVA           | 30/12/2019 14:19:34 |

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          | 15,00             |
| Data           | Nesta data        |

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA | 30/12/2019 14:11:33 |
|              | JA813317 GENIR F SILVA           | 30/12/2019 14:19:34 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.