



# 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 626004

DATA DO EMPENHO: 26/06/2020

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO              | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                  | FICHA: 644  |
|---------------------|---|-------------|
| 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 |             |
| 31.90.04            | CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO                   |             |
| 3.1.90.04.01        | SALARIO CONTRATO TEMPORARIO                         |             |
| SALDO ANTERIOR      |   | SALDO ATUAL |
| 22.600,00           |   | 22.160,00   |
| VALOR DESTA EMPENHO |   |             |
| 440,00              |   |             |

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| FONTE DE RECURSOS:      | CÓDIGO DE APLICAÇÃO: |
| 001 Recursos Ordinários | 400 FMAS             |

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

|                                     |                             |                                     |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 277 |                             |                                     |
| NOME:                               | ALCIONEIDE DE SALES ANDRADE |                                     |
| ENDEREÇO:                           | AV: PRIMAVERA               | Nº: S/N BAIRRO: CENTRO              |
| CNPJ/CPF:                           | 961.035.743-15              | CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI U.F.: PI |

|                                 |                        |
|---------------------------------|------------------------|
| TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário | VALOR TOTAL...: 440,00 |
|---------------------------------|------------------------|

Valor por Extenso:


quatrocentos e quarenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO PRÉDIO ONDE FUNCIONA O CONSELHO TUTELAR DESTA MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 26/06/2020


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: 26/06/2020

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



PAULO GOMES PEREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**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>626004</b> | OR | SUBEMPENHO Nº | <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | <b>1</b> | FICHA: | <b>644</b> | DATA: | <b>30/07/2020</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 |
| 3.1.90.04.01          | SALARIO CONTRATO TEMPORARIO                         |

Fornecedor: **277 ALCIONEIDE DE SALES ANDRADE**

CPF/CNPJ : 961.035.743-15

Endereço: AV: PRIMAVERA

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO PRÉDIO ONDE FUNCIONA O CONSELHO TUTELAR DESTE MUNICÍPIO.

|                  |                      |                        |                  |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
| <b>440,00</b>    | <b>440,00</b>        | <b>440,00</b>          | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**440,00**

quatrocentos e quarenta 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), 30/07/2020

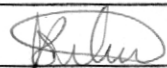
Funcionário Responsável

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: 30/07/2020

  
**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>360</b>      | <b>20691</b>    | <b>73002</b>        | <b>418,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

**22,00**

| Ficha | Codigo         | Descrição  | Valor      |
|-------|----------------|------------|------------|
| 9046  | 9999.00.0.0.26 | ISS - FMAS | RR\$ 22,00 |

PAGO EM: 30/07/2020

  
**PAULO GOMES PEREIRA**  
 SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



**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 4560010**  
**Data: 26/06/2020**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

|  |   |                              |                              |                       |
|--|---|------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ALCIONEIDE DE SALES ANDRADE |   | CNPJ / CPF<br>961.035.743-15 | PIS / NIT<br>-               | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA PRIMAVERA, S/N                 |   | BAIRRO<br>CENTRO             | CIDADE<br>Boqueirão do Piauí |                       |
| SERVIÇO<br>AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS             |   | Aliquota ISS<br>5,00 %       | Dedução INSS                 | Dedução IR<br>15,00 % |
| Autônomo com TLL<br>Não                            | INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO<br>Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 616 OP 013, Conta: 69501-8 |                              |                              |                       |

**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**

10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e

REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO PREDIO ONDE FUNCIONA A CONSELHO TUTELAR DO MUNICIPIO DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

| ITEM | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO                  | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---------------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| 1    | SERVIÇO DE AUXILIAR DE SERVIÇO GERAIS | 1       | 1,00       | 440,00         | 440,00      |

**ATESTO QUE:**

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 26/06/20

\_\_\_\_\_  
 Funcionário  
 CPF

**PAGUE-SE**

EM 30/07/20

*Luiz Carlos Rodrigues da Silva*  
 CPF: 922.760.887-54

**PAGO**

EM 30/07/20

SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 PAULO CESAR PEREIRA  
 CPF 042.814.323-04

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| VALOR POR EXTENSO<br>( QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS ) | <b>TOTAL DA NOTA</b><br><b>440,00</b> |
|--|---------------------------------------|

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

| CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO | DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA | BASE DE CÁLCULO | REFERÊNCIA | VALOR |
|---------------------|-----------------------------|-----------------|------------|-------|
| 1113.05.00          | ISSQN                       | 440,00          | 5,00 %     | 22,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 440,00 / Alíquota: 100,00 %

|  |  |                              |
|--|--|------------------------------|
| ASSINATURA DO EMITENTE<br><br>JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS<br>FISCAL DE TRIBUTOS | Registro: 10710 / 4560010 / 1<br><br>Data de emissão: 26/06/2020 | 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: 4560010  
 Data da NF: 26/06/2020  
 Acesso: 011866

| CREDOR / FORNECEDOR  |                         |                                     |                 |
|--|-------------------------|-------------------------------------|-----------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>ALCIONEIDE DE SALES ANDRADE</b>  |                         | CNPJ / CPF<br><b>961.035.743-15</b> | PIS / NIT<br>-  |
| ENDEREÇO<br><b>AVENIDA PRIMAVERA, S/N</b>  | BAIRRO<br><b>CENTRO</b> | CIDADE<br><b>Boqueirão do Piauí</b> | UF<br><b>PI</b> |
| SERVIÇO<br><b>AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS</b>  |                         |                                     |                 |
| INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO<br><b>Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 616 OP 013, Conta: 69501-8</b> |                         |                                     |                 |

| ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS  | VALOR (R\$)   |
|---|---------------|
| REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO PREDIO ONDE FUNCIONA A CONSELHO TUTELAR DO MUNICIPIO DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ. | 440,00        |
| <b>TOTAL:</b>   | <b>440,00</b> |

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 26 de junho de 2020  
 ( QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS )

\_\_\_\_\_  
**ALCIONEIDE DE SALES ANDRADE**




| LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO   |  |  |
|--|--|--|
| Declaro para os devidos fins que:<br><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos.<br><input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados. | <b>Licitação</b><br><input type="checkbox"/> Leilão<br><input type="checkbox"/> Dispensa<br><input type="checkbox"/> Convite<br><input type="checkbox"/> Tomada de preço<br><input type="checkbox"/> Concurso<br><input type="checkbox"/> Concorrência<br><input type="checkbox"/> Pregão<br><input type="checkbox"/> Inexigibilidade<br>Número: _____ | Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.<br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <b>PAGUE-SE</b> </div> Em: ___/___/___<br><div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <br/> <b>LUCIENE RODRIGUES DA SILVA</b><br/> <b>SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL</b> </div> |

| RECIBO           |       |      |  |  |        |
|------------------|-------|------|--|--|--------|
| Valor do Serviço | ISSQN | INSS |  |  | Valor  |
| 440,00           | 22,00 | 0,00 |  |  | 418,00 |




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 418,00 (quatrocentos e dezoito reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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




\_\_\_\_\_  
**ALCIONEIDE DE SALES ANDRADE**

|   |                  |   |                              |  |                  |
|---|------------------|---|------------------------------|--|------------------|
|  <b>ESTADO DO PIAUÍ</b><br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ<br>CNPJ: 01.612.566/0001-37<br>MUDANÇA COM HUMILDADE |                  |  1ª Via<br>(Contribuinte) |                              | <b>DAM</b><br>Documento de Arrecadação Municipal |                  |
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  |                  |   |                              |  | PARCELA<br>Única |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ALCIONEIDE DE SALES ANDRADE  |                  |   | CNPJ / CPF<br>961.035.743-15 | VENCIMENTO<br>10/07/2020                         |                  |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA PRIMAVERA, S/N  | BAIRRO<br>CENTRO | CIDADE<br>Boqueirão do Piauí  | UF<br>PI                     | BASE DE CÁLCULO<br>440,00                        |                  |
| Sr. Contribuinte<br>- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4560010<br>- Código de acesso do documento: 011866  |                  | ISSQN   | 5,00 %                       | 22,00  |                  |
| <b>TOTAL -----&gt;</b>  |                  |   |                              | <b>22,00</b>                                     |                  |
| Autenticação mecânica ou carimbo  |                  |   |                              |  |                  |
|   |                  |   |                              |  |                  |

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

|  |                  |   |                              |  |                  |
|--|------------------|---|------------------------------|--|------------------|
|  <b>ESTADO DO PIAUÍ</b><br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ<br>CNPJ: 01.612.566/0001-37<br>MUDANÇA COM HUMILDADE |                  |  2ª Via<br>(Banco) |                              | <b>DAM</b><br>Documento de Arrecadação Municipal |                  |
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ   |                  |   |                              |  | PARCELA<br>Única |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ALCIONEIDE DE SALES ANDRADE   |                  |   | CNPJ / CPF<br>961.035.743-15 | VENCIMENTO<br>10/07/2020                         |                  |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA PRIMAVERA, S/N   | BAIRRO<br>CENTRO | CIDADE<br>Boqueirão do Piauí  | UF<br>PI                     | BASE DE CÁLCULO<br>440,00                        |                  |
| Sr. Contribuinte<br>- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4560010<br>- Código de acesso do documento: 011866   |                  | ISSQN   | 5,00 %                       | 22,00  |                  |
| <b>TOTAL -----&gt;</b>   |                  |   |                              | <b>22,00</b>                                     |                  |
| Autenticação mecânica ou carimbo   |                  |   |                              |  |                  |
|    |                  |   |                              |  |                  |

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

|  |                  |  |                              |  |                  |
|--|------------------|--|------------------------------|--|------------------|
|  <b>ESTADO DO PIAUÍ</b><br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ<br>CNPJ: 01.612.566/0001-37<br>MUDANÇA COM HUMILDADE |                  |  3ª Via<br>(Prefeitura) |                              | <b>DAM</b><br>Documento de Arrecadação Municipal |                  |
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ   |                  |  |                              |  | PARCELA<br>Única |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ALCIONEIDE DE SALES ANDRADE   |                  |  | CNPJ / CPF<br>961.035.743-15 | VENCIMENTO<br>10/07/2020                         |                  |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA PRIMAVERA, S/N   | BAIRRO<br>CENTRO | CIDADE<br>Boqueirão do Piauí   | UF<br>PI                     | BASE DE CÁLCULO<br>440,00                        |                  |
| Sr. Contribuinte<br>- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4560010<br>- Código de acesso do documento: 011866   |                  | ISSQN  | 5,00 %                       | 22,00  |                  |
| <b>TOTAL -----&gt;</b>   |                  |  |                              | <b>22,00</b>                                     |                  |
| Autenticação mecânica ou carimbo   |                  |  |                              |  |                  |
|    |                  |  |                              |  |                  |

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

## 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) | 695018                      |
| CPF                     | 961.035.743-15              |
| Nome favorecido         | ALCIONEIDE DE SALES ANDRADE |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA            |
| Número documento        | 73.002                      |
| Valor                   | 418,00                      |
| Data transferência      | 30/07/2020                  |
| "C" - CNPJ diferente    |                             |
| Autenticação SISBB      | E68E8596A316121E            |

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD836145 PAULO GOMES PEREIRA     | 30/07/2020 11:22:12 |
|              | J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA | 30/07/2020 11:35:33 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8114845 VALDEMIR ALVES DA 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          | 22,00             |
| Data           | Nesta data        |

---

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD836145 PAULO GOMES PEREIRA     | 30/07/2020 11:22:31 |
|              | J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA | 30/07/2020 11:35:33 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA.