

**PM DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ****ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 01612566/0001-37**NOTA DE EMPENHO Nº 423009****DATA DO EMPENHO:** 23/04/2026**TIPO:** OR - Ordinário

| CÓDIGO         | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA           | FICHA: 223  |
|----------------|----------------------------------------------|-------------|
| 02             | PODER EXECUTIVO                              |             |
| 10             | SECRETARIA DE ESPORTE E LAZER                |             |
| 10.00          | SECRETARIA DE ESPORTE E LAZER                |             |
| 27             | Desporto e Lazer                             |             |
| 812            | Desporto Comunitário                         |             |
| 0008           | VIVA MELHOR PRATICANDO ESPORTES              |             |
| 2053           | MANUTENÇÃO DO DEPARTAMENTO ESPORTIVO         |             |
| 33.90.36       | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA |             |
| 3.3.90.36.06   | SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS              |             |
| SALDO ANTERIOR | VALOR DESTA EMPENHO                          | SALDO ATUAL |
| 10.850,00      | 3.300,00                                     | 7.550,00    |

**FONTE DE RECURSOS:**

500 Recursos não Vinculados de Impostos

**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**

999 Não se aplica

**LICITAÇÃO:** DISPENSA**Nº****PROCESSO:****INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 485****NOME:** RENATO PEREIRA DE ANDRADE**ENDEREÇO:** RUA PADRE GALILEU**Nº:** 699 **BAIRRO:** CENTRO**CNPJ/CPF:** 446.944.073-68**CIDADE:** CAMPO MAIOR**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:** 3.300,00**Valor por Extenso:**

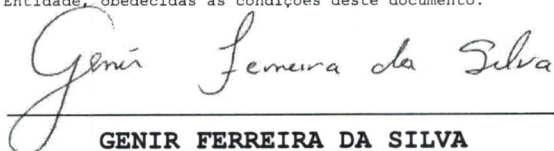
três mil e trezentos reais \* \* \* \* \*

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

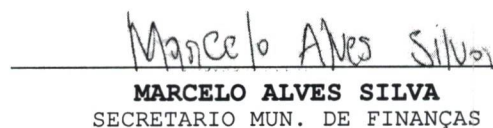
Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como arbitro na final da super copa dos campeões realizado pela secretaria de esportes deste município.

**EMPENHO AUTORIZADO EM: 23/04/2026**

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

  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
PREFEITA MUNICIPAL**CONTABILIZADO EM: 23/04/2026**

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

  
**MARCELO ALVES SILVA**  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

PM DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699  
01612566/0001-37

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                             |                                  |                   |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>423009</b>                                                                                                                                        | SUBEMPENHO Nº <b>1</b>                                                                                                      | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>     | FICHA: <b>223</b> | DATA: <b>23/04/2026</b> |
| CÓDIGO                                                                                                                                                          | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                          |                                  |                   |                         |
| 02<br>021000<br>27.812.0008.2053.0000<br>3.3.90.36.06                                                                                                           | PODER EXECUTIVO<br>SECRETARIA DE ESPORTE E LAZER<br>MANUTENÇÃO DO DEPARTAMENTO ESPORTIVO<br>SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |                                  |                   |                         |
| Fornecedor: <b>485 RENATO PEREIRA DE ANDRADE</b>                                                                                                                |                                                                                                                             | CPF/CNPJ :446.944.073-68         |                   |                         |
| Endereço: RUA PADRE GALILEU                                                                                                                                     |                                                                                                                             | CIDADE: CAMPO MAIOR              |                   |                         |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                              |                                                                                                                             |                                  |                   |                         |
| Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como arbitro na final da super copa dos campeões realizado pela secretaria de esportes deste município. |                                                                                                                             |                                  |                   |                         |
| VALOR DO EMPENHO                                                                                                                                                | LIQUIDADO ATÉ A DATA                                                                                                        | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO           | SALDO A LIQUIDAR  |                         |
| <b>3.300,00</b>                                                                                                                                                 | <b>3.300,00</b>                                                                                                             | <b>3.300,00</b>                  | <b>0,00</b>       |                         |
| VALOR A SER PAGO R\$                                                                                                                                            |                                                                                                                             | <b>3.300,00</b>                  |                   |                         |
|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                             | três mil e trezentos reais ***** |                   |                         |
| DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:                                                                                                                               |                                                                                                                             |                                  |                   |                         |
| DESPEZA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64                                                                                                    |                                                                                                                             |                                  |                   |                         |
| BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 23/04/2026                                                                                                                             |                                                                                                                             |                                  |                   |                         |
| ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS                                                                                                                                |                                                                                                                             |                                  |                   |                         |
| ( ) 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.

*Andreia da Silva Sousa*

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: 23/04/2026

*Genir Ferreira da Silva*  
GENIR FERREIRA DA SILVA  
PREFEITA MUNICIPAL

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------|
| 1310            | 18949           |                     | 3.300,00  |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 27/04/2026

*Marcelo Alves Silva*  
MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



Transações pendentes (versão antiga) ai  
ai--shopping\_\_qr-code

G3342711597957221  
27/04/2026 12:05:19

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

|                |                                  |
|----------------|----------------------------------|
| Agência        | 106-6                            |
| Conta corrente | 18949-9 PREF MUN DE BOQUEIRAO DO |

Creditado

|                         |                             |
|-------------------------|-----------------------------|
| Banco                   | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Agência (sem DV)        | 616 CAMPO MAIOR             |
| Conta corrente (com DV) | 9290554717                  |
| CPF                     | 446.944.073-68              |
| Nome favorecido         | RENATO PEREIRA DE ANDRADE   |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA            |
| Número documento        | 42.703                      |
| Valor                   | 3.300,00                    |
| Destinação              | 0                           |
| Data transferência      | 27/04/2026                  |
| "C" - CNPJ diferente    |                             |
| Autenticação SISBB      | 8531AF9CEC295587            |

|              |                                 |                    |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | J8225853MARCELO ALVES SILVA     | 27/04/202608:48:31 |
|              | JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA | 27/04/202612:05:19 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR FERREIRA DA SILVA.



# PREFEITURA MUN DE CAMPO MAIOR

CNPJ : 06.716.880/0001-83  
PCA LUIS MIRANDA, 318 -

Número  
173021

Série  
2

Data de Emissão  
23/04/2026

Código de Verificação  
9FHV7EA1

## NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - AVULSA

### PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF : 446.944.073-68 Matrícula Municipal: 015.232 NIT: 12421352047  
Nome: RENATO PEREIRA DE ANDRADE  
ENDEREÇO RUA PADRE GALILEU, 000164 - N S DE FATIMA - CEP: RG/IE: 1.486.889-SSP/PI  
MUNICÍPIO : CAMPO MAIOR UF: PI Telefone: (86) 9 9435-7058



### USUÁRIO DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF .....: 01.612.566/0001-37 Matrícula Municipal: 017.938  
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI  
ENDEREÇO .....: AV. PRIMAVERA, 00699 - CENTRO - CEP: 64283000 RG/IE:  
MUNICÍPIO .....: Campo Maior UF: PI Telefone:

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE ARBITRAGEM DO CAMPIONATO BUQUEROENSE 2026.

Código do Serviço  
156 Arbitragem de qualquer espécie, inclusive jurídica.

|                            |                    |                          |                     |                   |
|----------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------|-------------------|
| Quantidade                 | Valor Unitário R\$ | VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ |                     | 3.300,00          |
| 1,00                       | 3.300,00           |                          |                     |                   |
| Base de Cálculo R\$        | Aliquota %:        | Tx Expediente R\$:       | Valor do ISSQN R\$: | Valor Líquido R\$ |
| 3.300,00                   | 5,00               | 0,00                     | 165,00              | 3.300,00          |
| Deduções (Valores Retidos) |                    |                          |                     |                   |
| PIS R\$                    | COFINS R\$         | CSLL R\$                 | INSS R\$            | IRRF R\$          |
| 0                          | 0,00               | 0,00                     | 0,00                | 0,00              |
| ISS + Tx Exp R\$           | Outros R\$         | Total Retido R\$         |                     | 0,00              |
| 0,00                       | 0,00               |                          |                     | 0,00              |

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: CAIXA - Agência: 0616 - Conta: 929055471-7

Maria Iranilde Gomes Paixão  
Auxiliar Administrativa  
Secretaria de Finanças  
64721

DAM gerada no Valor de R\$ :

165,00

A autenticidade desta Nota Fiscal Avulsa poderá ser verificada no site [www.campomaior.pi.gov.br](http://www.campomaior.pi.gov.br), no menu Portal do Contribuinte.