



**CABECEIRAS**  
**CAMARA MUN. DE CABECEIRAS DO PIAUI-PI**  
**CNPJ: 04.390.663/0001-10**  
**RUA SÃO DOMINGOS, S/N-BAIRRO MANGUEIRA**  
**CEP. 64.105-000 CABECEIRAS DO PIAUI-PI**

Ofício n.º /2.017 Cabeceiras – PI, de de 2017.

Senhor Prefeito,

Servimo-nos do presente para encaminhar a esta Casa Executiva, para a devida apreciação, o Balancete Mensal da Câmara Municipal, referente ao mês de Abril de 2017, de acordo com a Resolução nº09/14 do TCE-PI.

Atenciosamente,

*Maria Cleidiane Oliveira Silva*  
**Maria Cleidiane Oliveira Silva**

Presidente

Recebido a 2ª via e documentos:

/ /2017

CPF:

**Exmo. Sr.**  
**Prefeito Municipal de Cabeceiras**  
**Cabeceiras – PI**



CABECEIRAS  
CÂMARA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUÍ  
CNPJ: 04.390.663/0001-10  
Rua São Domingos, s/n - Mangueira  
CEP: 64.105-000 Fone: Cabeceiras do Piauí - PI

## CÂMARA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUÍ

### PARECER

- Ref. Balancete da Câmara Municipal de Cabeceiras do Piauí - PI – Mês de Abril de 2017.

#### DA CONSULTA E SEU OBJETO

Encaminhou-me o Legislativo do Município, para análise e parecer acerca da prestação de contas da Câmara Municipal.

Meu Parecer

*In caso*, verificou-se com clareza a devida aplicação dos recursos da Câmara Municipal de Cabeceiras do Piauí, tendo sido cumprido as exigências legais, o que me leva a formar **PARECER FAVORÁVEL** ao presente caso.

É meu Parecer,

CABECEIRAS - PI, de de 2017.

*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier

CONTROLADOR


**CM CABECEIRAS DO PIAUI**  
RUA SÃO DOMINGOS - CNPJ: 04.390.663/0001-10

**ANEXO I**  
**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

Entidade: Consolidado

Referência : Abril de 2017

Nº DA CONTA / BANCO:	8380 / Banco do Brasil S.A.
SALDO INICIAL:	2.291,27
SALDO FINAL:	2.291,27

  
\_\_\_\_\_  
MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE DA CÂMARA  
747.022.463-72

  
\_\_\_\_\_  
CONPLAN-CONT.PLANEJ.PROJE SER  
RESP. CONTÁBIL CRC-PI 145-0


**CM CABECEIRAS DO PIAUI**  
RUA SÃO DOMINGOS - CNPJ: 04.390.663/0001-10

**ANEXO IV**  
**DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA ORÇAMENTÁRIA**

Entidade: Consolidado

Referência : Abril de 2017

Classificação Orçamentária		Receita Prevista e Atualizada	Arrecadação		Diferença	
Código	Título		No Mês	Até o Mês	Para Mais (+)	Para Menos (-)
Totais						

  
\_\_\_\_\_  
MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE DA CÂMARA  
747.022.463-72

  
\_\_\_\_\_  
CONPLAN CONT. PLANEJ. PROJE SER  
RESP. CONTÁBIL CRC-PI 145-0

Nenhum Dado Encontrado

**CM CABECEIRAS DO PIAUI**  
RUA SÃO DOMINGOS - CNPJ: 04.390.663/0001-10

**ANEXO V**  
**DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA**

Entidade: Consolidado

Código	Unidade Orçamentária	Referência :
010100	CAMARA MUNICIPAL	Referência : Abril de 2017

FR	Função	Sub-Função	Programa	Projeto/Atividade	Elemento de Despesa	Total de Créditos Disponíveis	Suplemen-tação ou Anulação	Despesa Empenhada		Despesa Anulada		Saldo dos Créditos Disponíveis	Despesa Liquidada		Despesa Paga		Saldo do Empenho ou Restos à Pagar
								No Mês	Até o Mês	No Mês	Até o Mês		No Mês	Até o Mês	No Mês	Até o Mês	
01	031	0002	1001	4.4.90.51.00	11.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01	031	0002	1001	4.4.90.52.00	7.100,00	0,00	0,00	2.159,10	0,00	0,00	4.940,90	0,00	2.159,10	0,00	2.159,10	0,00	
01	031	0002	1002	4.4.90.52.00	11.300,00	-4.181,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.119,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01	031	0002	2001	3.1.90.11.00	415.851,20	0,00	55.866,90	149.640,00	0,00	0,00	266.211,20	55.866,90	149.640,00	55.866,90	149.640,00	0,00	
01	031	0002	2001	3.1.90.13.00	90.028,76	0,00	20.861,40	29.335,09	0,00	0,00	60.693,67	20.861,40	29.335,09	20.861,40	29.335,09	0,00	
01	031	0002	2001	3.1.90.16.00	8.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01	031	0002	2001	3.3.90.14.00	9.200,00	0,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	8.100,00	0,00	1.100,00	0,00	1.100,00	0,00	
01	031	0002	2001	3.3.90.30.00	9.200,00	0,00	908,35	3.353,36	0,00	0,00	5.846,64	908,35	3.353,36	908,35	3.353,36	0,00	
01	031	0002	2001	3.3.90.33.00	4.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01	031	0002	2001	3.3.90.35.00	10.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01	031	0002	2001	3.3.90.36.00	15.100,00	3.470,00	4.100,00	18.570,00	0,00	0,00	0,00	4.100,00	18.570,00	4.100,00	18.570,00	0,00	
01	031	0002	2001	3.3.90.39.00	51.100,00	0,00	5.370,43	23.075,80	0,00	0,00	28.024,20	5.370,43	23.075,80	5.370,43	23.075,80	0,00	
01	031	0002	2001	3.3.90.92.00	21.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01	031	0002	2001	4.4.90.52.00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01	031	0002	2002	3.3.90.39.00	2.100,00	711,00	937,00	2.811,00	0,00	0,00	0,00	937,00	2.811,00	937,00	2.811,00	0,00	
01	031	0002	2004	3.3.90.39.00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01	031	0002	2005	3.3.90.39.00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01	031	0002	2006	3.3.90.30.00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01	031	0002	2006	3.3.90.35.00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01	031	0002	2006	3.3.90.36.00	7.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
01	031	0002	2006	3.3.90.39.00	7.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
28	843	0002	2001	3.2.90.21.00	8.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
28	843	0013	0001	4.6.90.71.00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>TOTAL DA UNIDADE</b>						<b>693.879,96</b>	<b>0,00</b>	<b>88.044,08</b>	<b>230.044,35</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>463.835,61</b>	<b>88.044,08</b>	<b>230.044,35</b>	<b>88.044,08</b>	<b>230.044,35</b>	<b>0,00</b>

**CM CABECEIRAS DO PIAUI**


RUA SÃO DOMINGOS - CNPJ: 04.390.663/0001-10

**ANEXO V****DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA DESPESA ORÇAMENTÁRIA****Entidade: Consolidado**

TOTAL GERAL	693.879,96	0,00	88.044,08	230.044,35	0,00	0,00	463.835,61	88.044,08	230.044,35	88.044,08	230.044,35	0,00
-------------	------------	------	-----------	------------	------	------	------------	-----------	------------	-----------	------------	------



MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE DA CÂMARA  
747.022.463-72



CONPLAN-CONT.PLANEJ.PROJ.E SER  
RESP. CONTÁBIL CRC-PI 145-O

**CM CABECEIRAS DO PIAUI**  
**RUA SÃO DOMINGOS - CNPJ: 04.390.663/0001-10**  
**ANEXO VI**  
**DEMONSTRATIVO DA CONTA CAIXA**

Entidade: Consolidado

Referência : Abril de 2017


Nº de Oper.	Data	Histórico	Doc. de Sustentação	Débito	Crédito	Saldo Final
		Saldo Anterior				31.612,21
00001	04/04/2017	BANCO DO BRASIL		0,00	2,80	31.609,41
00002	07/04/2017	AGESPISA-AGUAS E ESGOTOS DO PIAUI		0,00	54,44	31.554,97
00003	07/04/2017	ELETOBRAS		0,00	74,89	31.480,08
00004	07/04/2017	INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCL		0,00	3.899,49	27.580,59
00005	07/04/2017	INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCL		0,00	7.970,69	19.609,90
00006	10/04/2017	Transf. Financeira Recebida		7.548,20	0,00	27.158,10
00007	20/04/2017	Transf. Financeira Recebida		59.832,66	0,00	86.990,76
00008	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/2		602,14	0,00	87.592,90
00009	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/2		470,40	0,00	88.063,30
00010	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/3		602,14	0,00	88.665,44
00011	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/3		470,40	0,00	89.135,84
00012	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/4		602,14	0,00	89.737,98
00013	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/4		470,40	0,00	90.208,38
00014	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/5		608,44	0,00	90.816,82
00015	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/5		891,27	0,00	91.708,09
00016	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/6		602,14	0,00	92.310,23
00017	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/6		470,40	0,00	92.780,63
00018	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/7		602,14	0,00	93.382,77
00019	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/7		470,40	0,00	93.853,17
00020	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/8		602,14	0,00	94.455,31
00021	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/8		470,40	0,00	94.925,71
00022	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/9		602,14	0,00	95.527,85
00023	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/9		470,40	0,00	95.998,25
00024	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420005/1		74,96	0,00	96.073,21
00025	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420005/1		31,23	0,00	96.104,44
00026	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420005/2		74,96	0,00	96.179,40
00027	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420005/2		31,23	0,00	96.210,63
00028	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420005/3		74,96	0,00	96.285,59
00029	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420005/3		31,23	0,00	96.316,82
00030	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420005/4		74,96	0,00	96.391,78
00031	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420005/4		31,23	0,00	96.423,01
00032	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420005/5		74,96	0,00	96.497,97
00033	20/04/2017	Receita Desc. Emp. 420005/5		31,23	0,00	96.529,20
00034	20/04/2017	OLIVEIRA & MIRANDA CONTABILIDADE LTDA		0,00	0,09	96.529,11
00035	20/04/2017	BANCO DO BRASIL		0,00	26,40	96.502,71
00036	20/04/2017	ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS	DESCON	0,00	106,19	96.396,52
00037	20/04/2017	ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS	DESCON	0,00	106,19	96.290,33
00038	20/04/2017	ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS	DESCON	0,00	106,19	96.184,14
00039	20/04/2017	ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS	DESCON	0,00	106,19	96.077,95
00040	20/04/2017	ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS	DESCON	0,00	106,19	95.971,76
00041	20/04/2017	FRANCISCO FERREIRA LOPES		0,00	800,00	95.171,76
00042	20/04/2017	ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS		0,00	830,81	94.340,95
00043	20/04/2017	ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS		0,00	830,81	93.510,14
00044	20/04/2017	ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS		0,00	830,81	92.679,33
00045	20/04/2017	ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS		0,00	830,81	91.848,52
00046	20/04/2017	ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS		0,00	830,81	91.017,71
00047	20/04/2017	DIARIO OFICIAL DOS MUNICIPIOS		0,00	937,00	90.080,71
00048	20/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS	DESCON	0,00	1.072,54	89.008,17
00049	20/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS	DESCON	0,00	1.072,54	87.935,63
00050	20/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS	DESCON	0,00	1.072,54	86.863,09
00051	20/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS	DESCON	0,00	1.072,54	85.790,55
00052	20/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS	DESCON	0,00	1.072,54	84.718,01
00053	20/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS	DESCON	0,00	1.072,54	83.645,47
00054	20/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS	DESCON	0,00	1.072,54	82.572,93
00055	20/04/2017	OLIVEIRA & MIRANDA CONTABILIDADE LTDA		0,00	1.405,50	81.167,43

**CM CABECEIRAS DO PIAUI**  
**RUA SÃO DOMINGOS - CNPJ: 04.390.663/0001-10**  
**ANEXO VI**  
**DEMONSTRATIVO DA CONTA CAIXA**

Entidade: Consolidado

Referência : Abril de 2017

Nº de Oper.	Data	Histórico	Doc. de Sustentação	Débito	Crédito	Saldo Final
		<b>Saldo Anterior</b>				<b>31.612,21</b>
00056	20/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS	DESCON	0,00	1.499,71	79.667,72
00057	20/04/2017	CONPLAN-CONTABILIDADE PLANEJ.PROJ.SER		0,00	3.780,00	75.887,72
00058	20/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS		0,00	4.401,46	71.486,26
00059	20/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS		0,00	4.401,46	67.084,80
00060	20/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS		0,00	4.401,46	62.683,34
00061	20/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS		0,00	4.401,46	58.281,88
00062	20/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS		0,00	4.401,46	53.880,42
00063	20/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS		0,00	4.401,46	49.478,96
00064	20/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS		0,00	4.401,46	45.077,50
00065	20/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS		0,00	5.890,19	39.187,31
00066	24/04/2017	BANCO DO BRASIL		0,00	8,80	39.178,51
00067	25/04/2017	Receita Desc. Emp. 424002/1		363,00	0,00	39.541,51
00068	25/04/2017	Receita Desc. Emp. 424002/1		85,75	0,00	39.627,26
00069	25/04/2017	BANCO DO BRASIL		0,00	8,80	39.618,46
00070	25/04/2017	CLAUDIA DE PAULA SOUSA		0,00	300,00	39.318,46
00071	25/04/2017	ANTONIO CARLOS DE S.FILHO	DESCON	0,00	448,75	38.869,71
00072	25/04/2017	ANTONIO CARLOS DE S.FILHO		0,00	2.851,25	36.018,46
00073	26/04/2017	DESP. A REGULARIZAR		4,00	0,00	36.022,46
00074	26/04/2017	BANCO DO BRASIL		0,00	8,80	36.013,66
00075	26/04/2017	M V MACHADO LIMA - ME		0,00	388,35	35.625,31
00076	27/04/2017	F J DAMASCENO ME		0,00	220,00	35.405,31
00077	28/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/1		602,14	0,00	36.007,45
00078	28/04/2017	Receita Desc. Emp. 420006/1		374,72	0,00	36.382,17
00079	28/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS	DESCON	0,00	976,86	35.405,31
00080	28/04/2017	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS		0,00	4.497,14	30.908,17
00081	28/04/2017	INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCL		0,00	6.130,36	24.777,81
00082	28/04/2017	INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCL		0,00	12.890,71	11.887,10
		<b>Saldo Seguinte</b>				<b>11.887,10</b>

  
 MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
 PRESIDENTE DA CÂMARA  
 747.022.463-72

  
 ALDA MARIA LIMA OLIVIERA  
 TESOUREIRO




**CM CABECEIRAS DO PIAUI**  
**RUA SÃO DOMINGOS - CNPJ: 04.390.663/0001-10**  
**ANEXO VII**  
**RELAÇÃO DE EMPENHOS EMITIDOS**

Entidade: Consolidado

Referência : Abril de 2017

Nº do Empenho	Data do Empenho	Unid. Orç.	Função	Proj./Ativ.	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor Pago	Valor a Pagar	Nome do Credor
404001	04/04/2017	01.01.00	01	2001	3.3.90.39.81	2,80	2,80	0,00	BANCO DO BRASIL
405001	05/04/2017	01.01.00	01	2001	3.3.90.39.99	3.780,00	3.780,00	0,00	CONPLAN-CONTABILIDADE PLANEJ.PROJ.SERV.LTDA
407001	07/04/2017	01.01.00	01	2001	3.3.90.39.81	74,89	74,89	0,00	ELETROBRAS
407002	07/04/2017	01.01.00	01	2001	3.3.90.39.44	54,44	54,44	0,00	AGESPISA-AGUAS E ESGOTOS DO PIAUI
407003	07/04/2017	01.01.00	01	2001	3.1.90.13.02	7.970,69	7.970,69	0,00	INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL
410001	10/04/2017	01.01.00	01	2002	3.3.90.39.01	937,00	937,00	0,00	DIARIO OFICIAL DOS MUNICIPIOS
420001	20/04/2017	01.01.00	01	2001	3.3.90.30.16	300,00	300,00	0,00	CLAUDIA DE PAULA SOUSA
420002	20/04/2017	01.01.00	01	2001	3.3.90.39.81	26,40	26,40	0,00	BANCO DO BRASIL
420003	20/04/2017	01.01.00	01	2001	3.3.90.39.99	1.405,50	1.405,50	0,00	OLIVEIRA & MIRANDA CONTABILIDADE LTDA
420004	20/04/2017	01.01.00	01	2001	3.3.90.36.15	800,00	800,00	0,00	FRANCISCO FERREIRA LOPES
420005	20/04/2017	01.01.00	01	2001	3.1.90.11.01	4.685,00	4.685,00	0,00	ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS
420006	20/04/2017	01.01.00	01	2001	3.1.90.11.01	51.181,90	51.181,90	0,00	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS
424001	24/04/2017	01.01.00	01	2001	3.3.90.39.81	8,80	8,80	0,00	BANCO DO BRASIL
424002	24/04/2017	01.01.00	01	2001	3.3.90.36.99	3.300,00	3.300,00	0,00	ANTONIO CARLOS DE S.FILHO
425001	25/04/2017	01.01.00	01	2001	3.3.90.39.81	8,80	8,80	0,00	BANCO DO BRASIL
426001	26/04/2017	01.01.00	01	2001	3.3.90.39.81	8,80	8,80	0,00	BANCO DO BRASIL
426002	26/04/2017	01.01.00	01	2001	3.3.90.30.99	388,35	388,35	0,00	M V MACHADO LIMA - ME
426003	26/04/2017	01.01.00	01	2001	3.3.90.30.99	220,00	220,00	0,00	F J DAMASCENO ME
428001	28/04/2017	01.01.00	01	2001	3.1.90.13.02	12.890,71	12.890,71	0,00	INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL
<b>Total Geral</b>						<b>88.044,08</b>	<b>88.044,08</b>	<b>0,00</b>	

  
**MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA**  
**PRESIDENTE DA CÂMARA**  
**747.022.463-72**

  
**CONPLAN-CONT. PLANEJ. PROJ. E SER**  
**RESP. CONTÁBIL CRC-PI 145-0**


**CM CABECEIRAS DO PIAUI**  
**RUA SÃO DOMINGOS - CNPJ: 04.390.663/0001-10**  
**ANEXO VIII**  
**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS**

**ORÇAMENTÁRIA**

Entidade: Consolidado

Referência : Abril de 2017

Nº do Empenho	Data do Empenho	Valor Pago	Descontos	Data do Pagamento	Conta Pagadora	Nº do Documento	Credor
404001	04/04/2017	2,80	0,00	04/04/2017	8380		BANCO DO BRASIL
405001	05/04/2017	3.780,00	0,00	20/04/2017	8380		CONPLAN-CONTABILIDADE PLANEJ.PROJ.SERV.LTDA
407001	07/04/2017	74,89	0,00	07/04/2017	8380		ELETROBRAS
407002	07/04/2017	54,44	0,00	07/04/2017	8380		AGESPISA-AGUAS E ESGOTOS DO PIAUI
407003	07/04/2017	7.970,69	0,00	07/04/2017	8380		INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL
410001	10/04/2017	937,00	0,00	20/04/2017	8380		DIARIO OFICIAL DOS MUNICIPIOS
420001	20/04/2017	300,00	0,00	25/04/2017	8380		CLAUDIA DE PAULA SOUSA
420002	20/04/2017	26,40	0,00	20/04/2017	8380		BANCO DO BRASIL
420003	20/04/2017	1.405,50	0,00	20/04/2017	8380		OLIVEIRA & MIRANDA CONTABILIDADE LTDA
420004	20/04/2017	800,00	0,00	20/04/2017	8380		FRANCISCO FERREIRA LOPES
420005	20/04/2017	4.154,05	530,95	20/04/2017	8380		ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS
420005	20/04/2017	530,95	0,00	20/04/2017	8380	DESCONTO	ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS
420006	20/04/2017	36.700,41	9.007,49	20/04/2017	8380		ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS
420006	20/04/2017	4.497,14	976,86	28/04/2017	8380		ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS
420006	20/04/2017	9.007,49	0,00	20/04/2017	8380	DESCONTO	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS
420006	20/04/2017	976,86	0,00	28/04/2017	8380	DESCONTO	ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS
424001	24/04/2017	8,80	0,00	24/04/2017	8380		BANCO DO BRASIL
424002	24/04/2017	2.851,25	448,75	25/04/2017	8380		ANTONIO CARLOS DE S.FILHO
424002	24/04/2017	448,75	0,00	25/04/2017	8380	DESCONTO	ANTONIO CARLOS DE S.FILHO
425001	25/04/2017	8,80	0,00	25/04/2017	8380		BANCO DO BRASIL
426001	26/04/2017	8,80	0,00	26/04/2017	8380		BANCO DO BRASIL
426002	26/04/2017	388,35	0,00	26/04/2017	8380		M V MACHADO LIMA - ME
426003	26/04/2017	220,00	0,00	27/04/2017	8380		F J DAMASCENO ME
428001	28/04/2017	12.890,71	0,00	28/04/2017	8380		INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL
<b>Total Geral</b>		<b>88.044,08</b>	<b>10.964,05</b>				

  
**MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA**  
**PRESIDENTE DA CÂMARA**  
**747.022.463-72**

  
**CONPLAN-CONT.PLANEJ.PROJ.E SER**  
**RESP. CONTÁBIL CRC-PI 145-0**

**CM CABECEIRAS DO PIAUI**  
 RUA SÃO DOMINGOS - CNPJ: 04.390.663/0001-10  
**ANEXO IX**  
**DEMOSNTRATIVO DOS CRÉDITOS ADICIONAIS**

Entidade: Consolidado

Referência : Abril de 2017

LEI ORÇAMENTÁRIA Nº 011 DE 30/12/2013


RECEITA PREVISTA: R\$ 0,00

PERCENTUAL AUTORIZADO NA LEI ORÇAMENTÁRIA PARA

SUPLEMENTAÇÃO: 60% (0,00)

AUTORIZAÇÃO				CRÉDITOS ADICIONAIS		FONTE DE RECURSO - R\$			
LEI		DECRETO		DISCRIMINAÇÃO	VALOR	SUPERAVIT FINANCEIRO	EXCESSO DE ARRECAÇÃO	ANULAÇÃO DOTAÇÃO	OPERAÇÃO DE CRÉDITO
Nº	DATA	Nº	DATA						
11	30/09/2016	1	01/02/2017		5.000,00			5.000,00	
11	30/09/2016	2	01/03/2017		6.000,00			6.000,00	
11	30/09/2016	3	03/04/2017		4.181,00			4.181,00	
<b>TOTAIS</b>					<b>15.181,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>15.181,00</b>	<b>0,00</b>

TOTAL SUPLEMENTADO SOBRE A LEI ORÇAMENTÁRIA: 15.181,00 ( 2,188% )

  
 \_\_\_\_\_  
 MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
 PRESIDENTE DA CÂMARA  
 747.022.463-72

  
 \_\_\_\_\_  
 CONPLAN CONT. PLANEJ. PROJ. E SER  
 RESP. CONTÁBIL CRC-PI 145-0

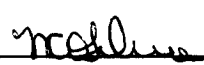
**CM CABECEIRAS DO PIAUI**  
RUA SÃO DOMINGOS - CNPJ: 04.390.663/0001-10

**ANEXO XI**  
**RELAÇÃO DE RESTOS A PAGAR**

Entidade: Consolidado

Referência : Abril de 2017

Fonte de Recurso	Nº do Empenho	Data do Empenho	Nome do Credor	Unid. Orç.	Função	Proj./Ativ.	Elem. de Despesa	Valor Empenhado	Valor a Pagar
<b>Sub Total Geral</b>								<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Total Geral</b>								<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

  
\_\_\_\_\_  
MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE DA CÂMARA  
747.022.463-72

  
\_\_\_\_\_  
CONPLAN CONT. PLANEJ. PROJE SER  
RESP. CONTABIL CRC-PI 145-0

Nenhum Dado Encontrado


**CM CABECEIRAS DO PIAUI**  
RUA SÃO DOMINGOS - CNPJ: 04.390.663/0001-10

**ANEXO XII**  
**DEMONSTRATIVO DAS TRANSFERÊNCIAS RECEBIDAS DOS ENTES CONSORCIADOS**

Entidade: Consolidado

Referência : Abril de 2017

Nome do Município Participante	VALOR RECEBIDO - R\$	
	No mês	Acumulado
<b>Total Geral</b>	0,00	0,00

  
\_\_\_\_\_  
MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE DA CÂMARA  
747.022.463-72

  
\_\_\_\_\_  
CONPLAN - CONT. PLANEJ. PROJ. E SER  
RESP. CONTÁBIL CRC-PI 145-0

Nenhum Dado Encontrado

**CM CABECEIRAS DO PIAUI**  
RUA SÃO DOMINGOS - CNPJ: 04.390.663/0001-10

**ANEXO XIII**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO REALIZADO**

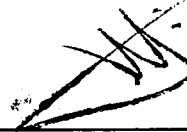
Entidade: Consolidado

Referência : Abril de 2017

Lei Nº	PROCESSO LICITATÓRIO	CNPJ DA EMPRESA REALIZADORA DA SELEÇÃO	PUBLICAÇÃO EDITAL	PUBLICAÇÃO CONVOCAÇÃO	DATA PUBLICAÇÃO DA CONVOCAÇÃO



MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE DA CÂMARA  
747.022.463-72



CONPLAN-CONT.PLANEJ.PROJE SER  
RESP. CONTÁBIL CRC-PI 145-0


Nenhum Dado Encontrado

**CM CABECEIRAS DO PIAUI**  
RUA SÃO DOMINGOS - CNPJ: 04.390.663/0001-10  
**ANEXO XIV**  
**RELAÇÃO DE CONVÊNIOS FIRMADOS**

Entidade: Consolidado

Referência : Abril de 2017

Nº do Convênio	Concedente	Objeto	Valor Total R\$	Valor Contrapartida	Valor Recebido no Exercício
<b>Total Geral</b>			<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

  
\_\_\_\_\_  
MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE DA CÂMARA  
747.022.463-72

  
\_\_\_\_\_  
CONPLAN-CONT.PLANEJ.PROJ.E SER  
RESP. CONTÁBIL CRC-PI 145-O

Nenhum Dado Encontrado

**CM CABECEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10


Exercício: 2017


**CONSOLIDADO**

1 of 1

### BALANCETE FINANCEIRO DE ABRIL DE 2017 DESPESA PAGA

RECEITA	PERIODO	TOTAL	DESPESA	PERIODO	TOTAL
<b>EXTRA-ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>78.348,91</b>	<b>255.576,28</b>	<b>ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>88.044,08</b>	<b>230.044,35</b>
<b>DEVEDORES DIVERSOS</b>	<b>4,00</b>	<b>9,60</b>	01 Legislativa	88.044,08	230.044,35
9004 DESP.A REGULARIZAR	4,00	4,00	28 Encargos Especiais		
9001 REDIMENTOS DE APLICAÇÃO		5,60	<b>EXTRA-ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>10.029,94</b>	<b>13.694,82</b>
<b>CONSIGNACOES</b>	<b>10.964,05</b>	<b>23.784,24</b>	<b>DEVEDORES DIVERSOS</b>	<b>0,09</b>	<b>4,18</b>
9002 INSS-SEGURADOS-CAMARA	6.163,36	17.110,17	9004 DESP.A REGULARIZAR	0,09	4,18
9003 IRRF-CAMARA MUNICIPAL	4.644,54	6.176,92	<b>CONSIGNACOES</b>	<b>10.029,85</b>	<b>13.690,64</b>
9005 ISS-CAMARA MUNICIPAL		341,00	9002 INSS-SEGURADOS-CAMARA	10.029,85	13.690,64
9011 CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	156,15	156,15	<b>Total -&gt;</b>	<b>98.074,02</b>	<b>243.739,17</b>
<b>TRANSFERÊNCIA ENTRE ENTIDADES</b>	<b>67.380,86</b>	<b>231.782,44</b>	<b>SALDOS PARA O MÊS SEGUINTE</b>	<b>11.887,10</b>	<b>11.887,10</b>
7001 REPASSE RECEBIDO DA CAMARA MUNICIPA	67.380,86	231.782,44	TESOURARIA	49,99	49,99
<b>Total -&gt;</b>	<b>78.348,91</b>	<b>255.576,28</b>	BANCOS, CONTA DE MOVIMENTO	2.291,27	2.291,27
<b>=&gt; SALDO ANTERIOR</b>	<b>31.612,21</b>	<b>49,99</b>	APLICAÇÕES FINANCEIRAS	9.545,84	9.545,84
TESOURARIA	49,99	49,99	<b>Total SALDOS PARA O MÊS SEGUINTE</b>	<b>11.887,10</b>	<b>11.887,10</b>
BANCOS, CONTA DE MOVIMENTO	22.016,38		<b>TOTAL DA DESPESA</b>	<b>109.961,12</b>	<b>255.626,27</b>
APLICAÇÕES FINANCEIRAS	9.545,84				
<b>Total SALDO ANTERIOR</b>	<b>31.612,21</b>	<b>49,99</b>			
<b>TOTAL DA RECEITA</b>	<b>109.961,12</b>	<b>255.626,27</b>			

  
MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE DA CÂMARA

  
CONPLAN-CONT. PLANEJ. PROJE. SER  
RESP. CONTÁBIL CRC-PI 145-0





CAMARA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUI-PI

CNPJ: 04.390.663/0001-10

RUA SÃO DOMINGOS, S/N-BAIRRO MANGUEIRA

CEP. 64.105-000 CABECEIRAS DO PIAUI-PI

# CÂMARA MUNICIPAL

## EXTRATOS

**ABRIL/2017**



### Cliente - Conta atual

Agência 2844-4  
Conta corrente 8380-1 CAM MUN CABECEIRAS PIAUI  
Período do extrato 04 / 2017

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2017		0000	00000 000 Saldo Anterior			22.016,38 C
04/04/2017		0000	13113 263 Tarifa de Extrato Postado Tarifa referente a 03/04/2017	840.940.700.173.898	2,80 D	22.013,58 C
07/04/2017		0000	13105 375 Impostos GPS - CODIGO DE BARRAS	40.701	11.870,18 D	
07/04/2017		0000	13105 362 Pagamento conta luz CEPISA	40.702	74,89 D	
07/04/2017		0000	13105 361 Pqto conta água AGESPISA ARRECADACAO	40.703	54,44 D	10.014,07 C
10/04/2017		2844	99026 870 Transferência on line 10/04 2844 10310-1 PREF M CABECEI	662.844.000.010.310	7.548,20 C	17.562,27 C
20/04/2017		2844	99026 870 Transferência on line 20/04 2844 10310-1 PREF M CABECEI	662.844.000.010.310	59.832,66 C	
20/04/2017		2844	99015 470 Transferência on line 20/04 2844 8673-8 SOLANGE MARIA	552.844.000.008.673	4.401,46 D	
20/04/2017		2844	99015 470 Transferência on line 20/04 2844 8711-4 MARIA CLEIDIAN	552.844.000.008.711	5.890,19 D	
20/04/2017		2844	99015 470 Transferência on line 20/04 2844 9066-2 FRANCISCA M A	552.844.000.009.066	4.401,46 D	
20/04/2017		2844	99015 470 Transferência on line 20/04 2844 24161-X MARIA CARMO R	552.844.000.024.161	4.401,46 D	
20/04/2017		2844	99015 470 Transferência on line 20/04 2844 26450-4 RICARDO BARBOS	552.844.000.026.450	4.401,46 D	
20/04/2017		2844	99015 470 Transferência on line 20/04 2844 26711-2 FRANCISCO FERR	552.844.000.026.711	800,00 D	
20/04/2017		2844	99015 470 Transferência on line 20/04 2844 30808-0 MARIA A BARBOS	552.844.000.030.808	830,81 D	
20/04/2017		2844	99015 470 Transferência on line 20/04 2844 30809-9 ALDA MARIA LIM	552.844.000.030.809	830,81 D	
20/04/2017		2844	99015 470 Transferência on line 20/04 2844 30810-2 KEYCE LARISSE	552.844.000.030.810	830,81 D	
20/04/2017		2844	99015 470 Transferência on line 20/04 2844 30811-0 FRANCISCO DE A	552.844.000.030.811	830,81 D	
20/04/2017		2844	99015 470 Transferência on line 20/04 2844 30820-X ANTONIO C SANT	552.844.000.030.820	830,81 D	
20/04/2017		2844	99015 470 Transferência on line 20/04 2844 30935-4 MARCOS TADEU C	552.844.000.030.935	4.401,46 D	
20/04/2017		2844	99015 470 Transferência on line 20/04 3507 39015-1 C C PLAN PROJ	553.507.000.039.015	3.780,00 D	
20/04/2017		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3436 35119586368 FRANCISCO CLEMENT	42.001	4.401,46 D	
20/04/2017		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 5792 44683405334 RAIMUNDO NONATO B	42.002	4.401,46 D	
20/04/2017		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3848 020216027000123 OLIVEIRA & MI	42.003	1.405,59 D	
20/04/2017		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 20/04/2017	861.101.200.457.545	8,80 D	
20/04/2017		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 20/04/2017	861.101.200.457.546	8,80 D	
20/04/2017		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 20/04/2017	861.101.200.457.547	8,80 D	

20/04/2017	0000	13013 240 Déb autorizado em Conta	43.968	937,00 D	29.591,48 C
24/04/2017	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.401	4.497,14 D	
		237 5792 77460251372 ELENITA MACEDO SI			
24/04/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.141.200.712.648	8,80 D	25.085,54 C
		Tarifa referente a 24/04/2017			
25/04/2017	2844	99015 470 Transferência on line	552.844.000.008.346	300,00 D	
		25/04 2844 8346-1 CLAUDIA DE PAU			
25/04/2017	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.501	2.851,25 D	
		104 3963 73777781304 ANTONIO CARLOS DE			
25/04/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.151.002.164.255	8,80 D	21.925,49 C
		Tarifa referente a 25/04/2017			
26/04/2017	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.601	384,35 D	
		237 5792 011207018000185 M V MACHADO L			
26/04/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.161.200.105.528	8,80 D	21.532,34 C
		Tarifa referente a 26/04/2017			
27/04/2017	2844	99015 470 Transferência on line	552.844.000.016.725	220,00 D	21.312,34 C
		27/04 2844 16725-8 F J DAMASCENO			
28/04/2017	0000	13105 375 Impostos	42.801	19.021,07 D	2.291,27 C
		GPS - CODIGO DE BARRAS			
30/04/2017	0000	00000 999 S A L D O			2.291,27 C

---

-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JB534195 ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**CAMARA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUI-PI**

**CNPJ: 04.390.663/0001-10**

**RUA SÃO DOMINGOS, S/N-BAIRRO MANGUEIRA**

**CEP. 64.105-000 CABECEIRAS DO PIAUI-PI**

# **CÂMARA MUNICIPAL**

## **EMPENHOS**

**ABRIL/2017**



# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinário

420005

OR - Ordinário	420005	FICHA: 4	DATA: 20/04/2017	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	----------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO: 70	VENCIMENTO: 20/04/2017
--------------------------------	--------------	------------------------

NOME: ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS	CÓDIGO: 380
ENDEREÇO: CABEÇEIRAS DO PIAUI	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CAMARA MUNICIPAL
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
415.851,20	93.773,10	4.685,00	317.393,10


<b>VALOR EM R\$</b>	quatro mil, seiscentos e oitenta e cinco reais *****
<b>4.685,00</b>	*****

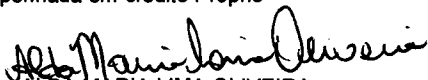
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS	TESOURO	VALOR TOTAL DOS ITENS	4.685,00
CÓD. APLICAÇÃO:	GERAL GERAL		

Autorizo o empenho dessa despesa.  
Data: 20/04/2017  
  
MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE DA CAMARA

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
Data: 20/04/2017  
  
ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA  
TESOUREIRA

# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 420005 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 4	DATA: 20/04/2017	REQUISIÇÃO:
-----------------------	----------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAME	VENCIMENTO: 20/04/2017
--------------------------------	----------------------------	------------------------

Fornecedor: 380 ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS	CPF/CNPJ :
ENDEREÇO:	CABEÇEIRAS DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.	4.685,00
	DESCONTOS
	530,95

OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	4.154,05
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01 01 00	CAMARA MUNICIPAL
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.685,00	4.685,00	4.685,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$
quatro mil, cento e cinquenta e quatro reais e cinco centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
( ) Os Serviços Foram Prestados.	
( ) Os Materiais Foram Entregues.	
( ) A Obra Foi Realizada	
	Cabeceiras do Piauí (PI), em: 20/04/2017

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

*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier  
CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00116

DATA: 20/04/2017 VENCTO: 20/04/2017 PAGTO: 20/04/2017

Credor.: ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS CNPJ/CPF: Cod: 380

Endereço:

Cidade.: CABEÇEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação...:**

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.

Valor **937,00**

(novecentos e trinta e sete reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 937,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420005/1		010100	01.031.0002.2001.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 937,00	RR\$ 106,19	RR\$ 830,81
TOTAL . . . . .					RR\$ 937,00	RR\$ 106,19	RR\$ 830,81

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 830,81**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Alda Maria Lima Oiviera*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 830,81
TOTAL . . . . .			RR\$ 830,81

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alda Maria Lima Oiviera*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00117

DATA: 20/04/2017 VENCIMENTO: 20/04/2017 PAGTO: 20/04/2017

Credor.: ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS CNPJ/CPF: Cod: 380

Endereço:

Cidade.: CABEÇEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação...:**

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.

Valor **937,00**

(novecentos e trinta e sete reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 937,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420005/d		010100	01.031.0002.2001.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 937,00	RR\$ 106,19	RR\$ 830,81
TOTAL . . . . .					RR\$ 937,00	RR\$ 106,19	RR\$ 830,81

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 830,81**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Alda Maria Lima Oiviera*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 830,81
TOTAL . . . . .			RR\$ 830,81

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alda Maria Lima Oiviera*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_



**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00118

DATA: 20/04/2017 VENCTO: 20/04/2017 PAGTO: 20/04/2017

Credor..: ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS CNPJ/CPF: Cod: 380

Endereço:

Cidade..: CABECEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação..:**

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.

Valor **937,00**

(novecentos e trinta e sete reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 937,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420005/3		010100	01.031.0002.2001.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 937,00	RR\$ 106,19	RR\$ 830,81
TOTAL . . . . .					RR\$ 937,00	RR\$ 106,19	RR\$ 830,81

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 830,81**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Alda Maria Lima Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 830,81
TOTAL . . .			RR\$ 830,81

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alda Maria Lima Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00119

DATA: 20/04/2017 VENCTO: 20/04/2017 PAGTO: 20/04/2017

Credor.: ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS CNPJ/CPF: Cod: 380

Endereço:

Cidade.: CABECEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação...:**

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.

Valor **937,00**

(novecentos e trinta e sete reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 937,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420005/4		010100	01.031.0002.2001.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 937,00	RR\$ 106,19	RR\$ 830,81
TOTAL . . . . .					RR\$ 937,00	RR\$ 106,19	RR\$ 830,81

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 830,81**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Alda Maria Lima Oiviera*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 830,81
TOTAL . . . . .			RR\$ 830,81

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alda Maria Lima Oiviera*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00120

DATA: 20/04/2017 VENCTO: 20/04/2017 PAGTO: 20/04/2017

Credor.: ALDA MARIA LIMA OIVIERA E OUTROS CNPJ/CPF: Cod: 380

Endereço:

Cidade.: CABECEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação...:**

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.

Valor **937,00**

(novecentos e trinta e sete reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 937,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420005/9		010100	01.031.0002.2001.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 937,00	RR\$ 106,19	RR\$ 830,81
TOTAL . . . . .					RR\$ 937,00	RR\$ 106,19	RR\$ 830,81

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 830,81**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Alda Maria Lima Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 830,81
TOTAL . . . . .			RR\$ 830,81

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alda Maria Lima Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

# Folha de Pagamento

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS - CAMARA MUNICIPAL - CNPJ: 04.390.663/0001-10

ADMIN

Mês/Ano: 04/2017

Emissão: 20/04/2017

Lotação: COMISSIONADOS

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>002 - COMISSIONADOS</b>					
000026	ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA				
Cargo: TESOUREIRO(A)					
		011 Salário-Base	30 dia(s)	937,00	
		028 Contribuição Sindical			31,23
		310 INSS	8%		74,96
				937,00	106,19
		FGTS:	Líquido a receber:		830,81

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: 20/04/2017 Assinatura: Alda Maria Lima Oliveira

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/01/2017	0	0	40	937,00	937,00	937,00

000025 ANTONIO CESAR DOS SANTOS RIBEIRO

Cargo: SECRETARIO(A) EXECUTIVO(A)

		011 Salário-Base	30 dia(s)	937,00	
		028 Contribuição Sindical			31,23
		310 INSS	8%		74,96
				937,00	106,19
		FGTS:	Líquido a receber:		830,81

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: / / Assinatura:

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/01/2017	0	0	40	937,00	937,00	937,00

000029 FRANCISCO DE ASSIS XAVIER

Cargo: CONTROLADOR(A)

		011 Salário-Base	30 dia(s)	937,00	
		028 Contribuição Sindical			31,23
		310 INSS	8%		74,96
				937,00	106,19
		FGTS:	Líquido a receber:		830,81

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: 20/04/2017 Assinatura: Francisco de Assis Xavier

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/01/2017	0	0	40	937,00	937,00	937,00

000028 KEYCE LARISSA DA ROCHA LAGES

Cargo: ACESSOR(A) DE PLENARIO

		011 Salário-Base	30 dia(s)	937,00	
		028 Contribuição Sindical			31,23
		310 INSS	8%		74,96
				937,00	106,19
		FGTS:	Líquido a receber:		830,81

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: 20/04/2017 Assinatura: Keyce Larissa da Rocha Lages

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/01/2017	0	0	40	937,00	937,00	937,00

# Folha de Pagamento

Pág.: 2 de 4

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS - CAMARA MUNICIPAL - CNPJ: 04.390.663/0001-10

ADMIN

Mês/Ano: 04/2017

Emissão: 20/04/2017

Lotação: COMISSIONADOS

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
002 - COMISSIONADOS					
000027	MARIA ANTONIA BARBOSA FERREIRA				
	Cargo: ASSESSOR(A) DE PLENARIO				
		011 Salário-Base	30 dia(s)	937,00	
		028 Contribuição Sindical			31,23
		310 INSS	8%		74,96
				<u>937,00</u>	<u>106,19</u>
		FGTS:	Líquido a receber:		830,81

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

				Data: / /		Assinatura: _____
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS
01/01/2017	0	0	40	937,00	937,00	937,00

# Folha de Pagamento

Pág.: 3 de 4

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS - CAMARA MUNICIPAL - CNPJ: 04.390.663/0001-10

ADMIN

Mês/Ano: 04/2017

Emissão: 20/04/2017

Lotação: COMISSIONADOS

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>002 - COMISSIONADOS</b>					
<b>Total: 002 - COMISSIONADOS</b>					(5 empregados)
		011 Salário-Base		4.685,00	
		028 Contribuição Sindical			156,15
		310 INSS			374,80
				<u>4.685,00</u>	<u>530,95</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	Líquido a receber:	4.154,05
				BC-INSS: 4.685,00	BC-FGTS: 4.685,00

# Folha de Pagamento

Pág.: 4 de 4

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS - CAMARA MUNICIPAL - CNPJ: 04.390.663/0001-10

ADMIN

Mês/Ano: 04/2017

Emissão: 20/04/2017

Lotação: COMISSIONADOS

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>Total Geral</b>	(5 empregados)				
		011 Salário-Base		4.685,00	
		028 Contribuição Sindical			156,15
		310 INSS			374,80
				<u>4.685,00</u>	<u>530,95</u>
			FGTS: 0,00	Líquido a receber:	4.154,05
			BC-INSS: 4.685,00	BC-FGTS: 4.685,00	

20/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:05:05  
284402844 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAM MUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 6.380-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2017
NR. DOCUMENTO	552.844.000.030.820
VALOR TOTAL	830,81

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO C SANTOS RIBEIRO  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 30.820-X  
NR. DOCUMENTO 552.844.000.008.380

=====

NR. AUTENTICACAO	B.CVS.DIE.BBA.1DS.6BE
------------------	-----------------------



20/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:05:04  
284402844 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAM MUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2017
NR. DOCUMENTO	552.844.000.030.810
VALOR TOTAL	830,81

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KEYCE LARISSA ROCHA LAGES  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 30.810-2

NR. DOCUMENTO 552.844.000.008.380

=====

NR.AUTENTICACAO A.0B7.EA6.029.F2D.983

26/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:05:05  
284402844 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAM NUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2017
NR. DOCUMENTO	552.844.000.030.808
VALOR TOTAL	850,81

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA A BARBOSA FERREIRA  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 30.808-0

NR. DOCUMENTO 552.844.000.008.380  
=====

NR. AUTENTICACAO	C.588.108.0FA.ADS.99C
------------------	-----------------------

# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 420006 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 4	DATA: 20/04/2017	REQUISIÇÃO:
-----------------------	----------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAME VENCIMENTO: 20/04/2017

Fornecedor: 381 ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS CPF/CNPJ :  
ENDEREÇO: CABEÇEIRAS DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.

VALOR BRUTO

51.181,90

DESCONTOS

9.984,35

OR - Ordinario

VALOR A PAGAR

41.197,55

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01 01 00	CAMARA MUNICIPAL
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
51.181,90	51.181,90	51.181,90	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

quarenta e um mil, cento e noventa e sete reais e cinquenta e cinco centavos \*  
\*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) Os Serviços Foram Prestados.  
( ) Os Materiais Foram Entregues.  
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

Cabeceiras do Piauí (PI), em: 20/04/2017

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

*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier  
CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**  
RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00105

DATA: 28/04/2017 VENCTO: 20/04/2017 PAGTO: 28/04/2017

Credor.: **ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS** CNPJ/CPF: Cod: 381

Endereço:

Cidade.: CABEÇEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação...:**

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.

Valor **5.474,00**

(cinco mil, quatrocentos e setenta e quatro reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 5.474,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420006/V		010100	01.031.0002.2001.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 5.474,00	RR\$ 976,86	RR\$ 4.497,14
TOTAL . . . . .					RR\$ 5.474,00	RR\$ 976,86	RR\$ 4.497,14

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 4.497,14**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_\_\_

*Alto Maribran Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 4.497,14
TOTAL . . . . .			RR\$ 4.497,14

Despesa paga em 28/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alto Maribran Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00106

DATA: 20/04/2017 VENCTO: 20/04/2017 PAGTO: 20/04/2017

Credor.: **ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS** CNPJ/CPF: Cod: 381

Endereço:

Cidade.: CABEÇEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação...:**

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.

Valor **5.474,00**

(cinco mil, quatrocentos e setenta e quatro reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 5.474,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420006/7		010100	01.031.0002.2001.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 5.474,00	RR\$ 1.072,54	RR\$ 4.401,46
TOTAL . . . . .					RR\$ 5.474,00	RR\$ 1.072,54	RR\$ 4.401,46

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 4.401,46**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Alto Marinho Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 4.401,46
TOTAL. . . . .			RR\$ 4.401,46

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alto Marinho Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**  
RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00107

DATA: 20/04/2017 VENCTO: 20/04/2017 PAGTO: 20/04/2017

Credor.: ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS

CNPJ/CPF:

Cod: 381

Endereço:

Cidade.: CABEÇEIRAS DO PIAUI

CEP:

**Discriminação...:**

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.

Valor **5.474,00**

(cinco mil, quatrocentos e setenta e quatro reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 5.474,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420006/3		010100	01.031.0002.2001.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 5.474,00	RR\$ 1.072,54	RR\$ 4.401,46
TOTAL . . . . .					RR\$ 5.474,00	RR\$ 1.072,54	RR\$ 4.401,46

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 4.401,46**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Ada Maria Bina Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 4.401,46
TOTAL . . .			RR\$ 4.401,46

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Ada Maria Bina Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**  
RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00108

DATA: 20/04/2017 VENCTO: 20/04/2017 PAGTO: 20/04/2017

Credor..: **ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS** CNPJ/CPF: Cod: 381

Endereço:

Cidade..: CABEÇEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação...:**

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.

Valor **5.474,00**

(cinco mil, quatrocentos e setenta e quatro reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 5.474,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420006/4		010100	01.031.0002.2001.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 5.474,00	RR\$ 1.072,54	RR\$ 4.401,46
TOTAL . . . . .					RR\$ 5.474,00	RR\$ 1.072,54	RR\$ 4.401,46

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 4.401,46**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 4.401,46
TOTAL . . . . .			RR\$ 4.401,46

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**  
RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00109

DATA: 20/04/2017 VENC TO: 20/04/2017 PAG TO: 20/04/2017

Credor...: **ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS** CNPJ/CPF: Cod: 381

Endereço:

Cidade...: CABECEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação...:**

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.

Valor **7.389,90**

(sete mil, trezentos e oitenta e nove reais e noventa centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 7.389,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420006/8		010100	01.031.0002.2001.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 7.389,90	RR\$ 1.499,71	RR\$ 5.890,19
TOTAL . . . . .					RR\$ 7.389,90	RR\$ 1.499,71	RR\$ 5.890,19

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 5.890,19**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_\_\_

*Abd. Manoel de Jesus*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 5.890,19
TOTAL. . . . .			RR\$ 5.890,19

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Abd. Manoel de Jesus*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_



**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**  
RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00110

DATA: 20/04/2017 VENC TO: 20/04/2017 PAG TO: 20/04/2017

Credor.: **ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS** CNPJ/CPF: Cod: 381

Endereço:

Cidade.: CABEÇEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação...:**

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.

Valor **5.474,00**

(cinco mil, quatrocentos e setenta e quatro reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 5.474,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420006/d		010100	01.031.0002.2001.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 5.474,00	RR\$ 1.072,54	RR\$ 4.401,46
TOTAL . . . . .					RR\$ 5.474,00	RR\$ 1.072,54	RR\$ 4.401,46

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 4.401,46**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Abelmarislandi Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 4.401,46
TOTAL. . . . .			RR\$ 4.401,46

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Abelmarislandi Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00111

DATA: 20/04/2017 VENC TO: 20/04/2017 PAG TO: 20/04/2017

Credor.: ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS CNPJ/CPF: Cod: 381

Endereço:

Cidade.: CABEÇEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação...:**

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.

Valor **5.474,00**

(cinco mil, quatrocentos e setenta e quatro reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 5.474,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420006/7		010100	01.031.0002.2001.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 5.474,00	RR\$ 1.072,54	RR\$ 4.401,46
TOTAL . . . . .					RR\$ 5.474,00	RR\$ 1.072,54	RR\$ 4.401,46

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 4.401,46**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Alda Maria Brito Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 4.401,46
TOTAL . . . . .			RR\$ 4.401,46

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alda Maria Brito Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00112

DATA: 20/04/2017 VENCTO: 20/04/2017 PAGTO: 20/04/2017

Credor.: **ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS** CNPJ/CPF: Cod: 381

Endereço:

Cidade.: CABECEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação...:**

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.

Valor **5.474,00**

(cinco mil, quatrocentos e setenta e quatro reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 5.474,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420006/8		010100	01.031.0002.2001.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 5.474,00	RR\$ 1.072,54	RR\$ 4.401,46
TOTAL . . . . .					RR\$ 5.474,00	RR\$ 1.072,54	RR\$ 4.401,46

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 4.401,46**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Alba Maria Brito Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 4.401,46
TOTAL . . . . .			RR\$ 4.401,46

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alba Maria Brito Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00113

DATA: 20/04/2017 VENCIMENTO: 20/04/2017 PAGTO: 20/04/2017

Credor.: **ELENITA MACEDO SILVA E OUTROS** CNPJ/CPF: Cod: 381

Endereço:

Cidade.: CABEÇEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação..:**

Referente a vencimentos, conforme folha pagamento anexa a primeira via do presente processo, ref. ABR/2017.

Valor **5.474,00**

(cinco mil, quatrocentos e setenta e quatro reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 5.474,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420006/9		010100	01.031.0002.2001.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 5.474,00	RR\$ 1.072,54	RR\$ 4.401,46
TOTAL . . . . .					RR\$ 5.474,00	RR\$ 1.072,54	RR\$ 4.401,46

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 4.401,46**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Aldo Manoel Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 4.401,46
TOTAL . . . . .			RR\$ 4.401,46

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Aldo Manoel Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

# Foiha de Pagamento

Pág.: 1 de 8

Empresa: MUNICÍPIO DE CABECEIRAS - CAMARA MUNICIPAL - CNPJ: 04.390.663/0001-10

ADMIN

Mês/Ano: 04/2017

Emissão: 11/04/2017

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>001 - VEREADORES</b>					
000022	ELENITA MACEDO SILVA				
Cargo: VEREADOR(A)					
		310 INSS	11%		602,14
		311 IRRF	22,5%		374,72
		905 Subsídios	30	3.500,00	
		985 Diferença de Subsídios		1.974,00	
				5.474,00	976,86
		FGTS:	Líquido a receber:		4.497,14

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/01/2017	2	0	40	3.500,00	5.474,00	5.474,00	4.492,68

000023 FRANCISCA MARIA ALVES LIGORIO

Cargo: VEREADOR(A)

		310 INSS	11%		602,14
		311 IRRF	27,5%		470,40
		905 Subsídios	30	3.500,00	
		985 Diferença de Subsídios		1.974,00	
				5.474,00	1.072,54
		FGTS:	Líquido a receber:		4.401,46

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/01/2017	0	0	40	3.500,00	5.474,00	5.474,00	4.871,86

000016 FRANCISCO CLEMENTE VANDERLEY

Cargo: VEREADOR(A)

		310 INSS	11%		602,14
		311 IRRF	27,5%		470,40
		905 Subsídios	30	3.500,00	
		985 Diferença de Subsídios		1.974,00	
				5.474,00	1.072,54
		FGTS:	Líquido a receber:		4.401,46

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/01/2017	0	0	40	3.500,00	5.474,00	5.474,00	4.871,86

000024 MARCOS TADEU DA COSTA SOUSA

Cargo: VEREADOR(A)

		310 INSS	11%		602,14
		311 IRRF	27,5%		470,40
		905 Subsídios	30	3.500,00	
		985 Diferença de Subsídios		1.974,00	
				5.474,00	1.072,54
		FGTS:	Líquido a receber:		4.401,46

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/01/2017	0	0	40	3.500,00	5.474,00	5.474,00	4.871,86

# Folha de Pagamento

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS - CAMARA MUNICIPAL - CNPJ: 04.390.663/0001-10

ADMIN

Mês/Ano: 04/2017

Emissão: 11/04/2017

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>001 - VEREADORES</b>					
000021	MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA				
Cargo: VEREADOR(A)					
		310 INSS	11%		608,44
		311 IRRF	27,5%		891,27
		905 Subsídios	30	4.725,00	
		985 Diferença de Subsídios		2.664,90	
				7.389,90	1.499,71
		FGTS:	Líquido a receber:		5.890,19

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/01/2017	2	0	40	4.725,00	7.389,90	7.389,90	6.402,28

000017 MARIA DO CARMO RODRIGUES DE SOUSA

Cargo: VEREADOR(A)

		310 INSS	11%		602,14
		311 IRRF	27,5%		470,40
		905 Subsídios	30	3.500,00	
		985 Diferença de Subsídios		1.974,00	
				5.474,00	1.072,54
		FGTS:	Líquido a receber:		4.401,46

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/01/2017	0	0	40	3.500,00	5.474,00	5.474,00	4.871,86

000018 RAIMUNDO NONATO BATISTA LAGES FILHO

Cargo: VEREADOR(A)

		310 INSS	11%		602,14
		311 IRRF	27,5%		470,40
		905 Subsídios	30	3.500,00	
		985 Diferença de Subsídios		1.974,00	
				5.474,00	1.072,54
		FGTS:	Líquido a receber:		4.401,46

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/01/2017	0	0	40	3.500,00	5.474,00	5.474,00	4.871,86

000019 RICARDO BARBOSA DE SOUSA

Cargo: VEREADOR(A)

		310 INSS	11%		602,14
		311 IRRF	27,5%		470,40
		905 Subsídios	30	3.500,00	
		985 Diferença de Subsídios		1.974,00	
				5.474,00	1.072,54
		FGTS:	Líquido a receber:		4.401,46

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS	BC-IRRF
01/01/2017	0	0	40	3.500,00	5.474,00	5.474,00	4.871,86

# Folha de Pagamento

Pág.: 3 de 8

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS - CAMARA MUNICIPAL - CNPJ: 04.390.663/0001-10

ADMIN

Mês/Ano: 04/2017

Emissão: 11/04/2017

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
001 - VEREADORES					
000020	SOLANGE MARIA PEREIRA				
	Cargo: VEREADOR(A)				
		310 INSS	11%		602,14
		311 IRRF	27,5%		470,40
		905 Subsídios	30	3.500,00	
		985 Diferença de Subsídios		1.974,00	
				5.474,00	1.072,54
		FGTS:	Líquido a receber:		4.401,46

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

				Data: / /		Assinatura: _____		
Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS	BC-FGTS		BC-IRRF
01/01/2017	0	0	40	3.500,00	5.474,00	5.474,00		4.871,86

# Folha de Pagamento

Pág.: 4 de 8

Empresa: MUNICIPIO DE CABECEIRAS - CAMARA MUNICIPAL - CNPJ: 04.390.663/0001-10

ADMIN

Mês/Ano: 04/2017

Emissão: 11/04/2017

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
<b>001 - VEREADORES</b>					
<b>Total: 001 - VEREADORES</b>					(9 empregados)
		310 INSS			5.425,56
		311 IRRF			4.558,79
		905 Subsídios		32.725,00	
		985 Diferença de Subsídios		18.456,90	
				<u>51.181,90</u>	<u>9.984,35</u>
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	Líquido a receber:	41.197,55
			BC-INSS: 51.181,90	BC-FGTS: 51.181,90	

**002 - COMISSIONADOS**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.24.51  
2844402844 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CAM MUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 6.380-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : CAM MUN CABECEIRAS PIAUI  
BANCO: 289 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 5992-4 - BARRAS  
CONTA: 1.745-0

FAVORECIDO: ELENITA MACEDO SILVA  
CPF/CNPJ: 774.602.513-72  
VALOR: R\$ 4.197,04  
DEBITO EM: 24/04/2017

=====

DOCUMENTO: 042401  
AUTENTICACAO SISBB: 5.037.386.519.420.444

20/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:44:52  
284402844 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAN MUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2017
NR. DOCUMENTO	552.844.000.009.066
VALOR TOTAL	4.401,46

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FRANCISCA M A LIGORIO  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 9.066-2  
NR. DOCUMENTO 552.844.000.008.380  
=====

NR. AUTENTICACAO	A.0FE.B61.9EC.1D1.72B
------------------	-----------------------

20/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:44:52  
284402844 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAM NUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 9.380-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2017
NR. DOCUMENTO	552.844.000.030.935
VALOR TOTAL	4.401,46

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARCOS TADEU COSTA SOUSA  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 30.935-1  
NR. DOCUMENTO 552.844.000.008.380  
=====

NR. AUTENTICACAO	7.ES9.1FS.ECC.CSE.169
------------------	-----------------------

OK

20/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:44:32  
284402844 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAM NUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2017
NR. DOCUMENTO	552.844.000.008.673
VALOR TOTAL	4.401,46

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOLANGE MARIA PEREIRA  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.673-8

NR. DOCUMENTO 552.844.000.008.380

=====

NR. AUTENTICACAO C. 121.BAB. 119.8D9.1A1

20/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:44:52  
284402844 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAM NUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2017
NR. DOCUMENTO	552.844.000.008.711
VALOR TOTAL	5.890,19

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA CLEIDIANE O SILVA \*  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.711-4  
NR. DOCUMENTO 552.811.000.008.380

=====

NR. AUTENTICACAO	D.300.502.285.35A.115
------------------	-----------------------

54

20/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:44:32  
284402844 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAM MUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2017
NR. DOCUMENTO	552.844.000.026.450
VALOR TOTAL	4.401,46

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RICARDO BARBOSA DE SOUSA  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 26.450-4

NR. DOCUMENTO 552.844.000.008.380

=====

NR. AUTENTICACAO 3.30A.D09.B59.87B.C92

20/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:44:32  
284402844 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAN NUN CABEZEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2017
NR. DOCUMENTO	552.844.000.024.161
VALOR TOTAL	4.161,46

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA CARMO R SOUSA  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 24.161-X  
NR. DOCUMENTO 552.844.000.008.380  
=====

NR. AUTENTICACAO	8.181.110.320.881.000
------------------	-----------------------

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.24.30  
2844402844 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CAM MUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : CAM MUN CABECEIRAS PIAUI  
BANCO: 239 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 5792-4 - BARRAS  
CONTA: 547.438-8

FAVORECIDO: RAINUNDO NONATO BATISTA LAGES FILHO  
CPF/CNPJ: 416.834.053-34  
VALOR: R\$ 1.101,46  
DEBITO EM: 20/04/2017

=====

DOCUMENTO: 042002  
AUTENTICACAO SISBB: E.51A.A7C.268.772.5F4



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2017 - AUTOMATIZADO - 12.24.30  
2844402844 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CAM MUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.360-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : CAM MUN CABECEIRAS PIAUI  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3436-3 - BARRAS PI  
CONTA: 22.669-3

FAVORECIDO: FRANCISCO CLEMENTE VANDERLEY  
CPF/CNPJ: 351.195.863-68  
VALOR: R\$ 4.101,16  
DEBITO EM: 20/04/2017

=====

DOCUMENTO: 042001  
AUTENTICACAO SISBB: 8.D6E.A0C.32B.A5A.D07



# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinario

407003

OR - Ordinario		407003	FICHA: 5	DATA: 07/04/2017	SOLICITAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO: 68	VENCIMENTO: 07/04/2017		
NOME: INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL		29.979.036/0001-40		CÓDIGO: 17		
ENDEREÇO:		TERESINA				
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
01	PODER LEGISLATIVO					
01	CAMARA MUNICIPAL					
3.1.90.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS					
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL					
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL			
90.028,76	8.473,69	7.970,69	73.584,38			
<b>VALOR EM R\$</b>						
7.970,69		sete mil, novecentos e setenta reais e sessenta e nove centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA PARA RECOLHIMENTO DE INSS-PARTE EMPRESA. REF. MAR/2017.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSOS		TESOURO				
CÓD. APLICAÇÃO:		GERAL				
		GERAL				
<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>					<b>7.970,69</b>	
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 07/04/2017			Data: 07/04/2017			
 MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA PRESIDENTE DA CAMARA			 ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA TESOUREIRA			

# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 407003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 5 DATA: 07/04/2017 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: OUTROS VENCIMENTO: 07/04/2017

Fornecedor: 17 INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL CPF/CNPJ :29.979.036/0001-40  
ENDEREÇO: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA RECOLHIMENTO DE INSS-PARTE EMPRESA. REF. MAR/2017.

VALOR BRUTO

7.970,69

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

7.970,69

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

01

PODER LEGISLATIVO

01 01 00

CAMARA MUNICIPAL

01.031.0002.2001.0000

MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL

3.1.90.13.02

CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

7.970,69

7.970,69

7.970,69

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

sete mil, novecentos e setenta reais e sessenta e nove centavos \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

( ) Os Serviços Foram Prestados.

( ) Os Materiais Foram Entregues.

( ) A Obra Foi Realizada

Cabeceiras do Piauí (PI), em: 07/04/2017

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

*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier  
CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00103

DATA: 07/04/2017 VENCTO: 07/04/2017 PAGTO: 07/04/2017

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40 Cod: 17

Endereço:

Cidade.: TERESINA

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA RECOLHIMENTO DE INSS-PARTE EMPRESA. REF. MAR/2017.

Valor **7.970,69**

(sete mil, novecentos e setenta reais e sessenta e nove centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 7.970,69**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
407003/1		010100	01.031.0002.2001.0000	3.1.90.13.00	RR\$ 7.970,69	RR\$ 0,00	RR\$ 7.970,69
TOTAL . . . . .					RR\$ 7.970,69	RR\$ 0,00	RR\$ 7.970,69

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 7.970,69**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Aldá Maria da Silva*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 7.970,69
TOTAL . . .			RR\$ 7.970,69

Despesa paga em 07/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Aldá Maria da Silva*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00104

DATA: 07/04/2017 VENC TO: 07/04/2017 PAG TO: 07/04/2017

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40 Cod: 17

Endereço:

Cidade.: TERESINA

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE INSS-PARTE SEGURADO. REF. MAR/2017.

Valor **3.899,49**

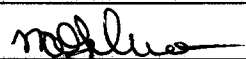
(três mil, oitocentos e noventa e nove reais e quarenta e nove centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 3.899,49**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4/1	/	990001			RR\$ 3.899,49	RR\$ 0,00	RR\$ 3.899,49
TOTAL . . . .					RR\$ 3.899,49	RR\$ 0,00	RR\$ 3.899,49

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 3.899,49**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 3.899,49
TOTAL . . .			RR\$ 3.899,49

Despesa paga em 07/04/2017 Com os recursos acima discriminados

TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

SEFIP8.40 TAB.36,0 DATA: 05/04/2017 HORA: 19:26:02

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

MUNICÍPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL  
RUA 29 DE ABRIL SN  
MANGUEIRA 64105-000  
CABECEIRAS DO PIAUI PI  
(0086) 81296044

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858200001186 701802702409 204390663005 011020170390

SEFIP8.40 TAB.36,0 DATA: 05/04/2017 HORA: 19:26:02

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

MUNICÍPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL  
RUA 29 DE ABRIL SN  
MANGUEIRA 64105-000  
CABECEIRAS DO PIAUI PI  
(0086) 81296044

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858200001186 701802702409 204390663005 011020170390

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 03/2017

5 - IDENTIFICADOR 04.390.663/0001-10

6 - VALOR DO INSS(+) 11.870,18

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 11.870,18

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 03/2017

5 - IDENTIFICADOR 04.390.663/0001-10

6 - VALOR DO INSS(+) 11.870,18

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 11.870,18

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS  
EMPRESA

EMPRESA: MUNICÍPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL N° CONTROLE: K511pDSGrd0000-8 N° ARQUIVO: NKfIeCAQdu0000-8  
COMP: 03/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.390.663/0001-10  
TOMADOR/CBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA 29 DE ABRIL SN BAIRRO: MANGUEIRA CNAE PREPONDERANTE: 8411600  
CIDADE: CABECEIRAS DO PIAUI UF: PI CEP: 64105-000 TELEFONE: 086-81296044 CNAE: 8411600  
ABURÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	3.297,79	0,00	0,00	0,00	3.297,79
Contribuintes Individuais	601,70	0,00	0,00	0,00	601,70
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	6.251,54	0,00	0,00	0,00	6.251,54
Contribuintes Individuais	1.094,00	0,00	0,00	0,00	1.094,00
RAT	625,15	0,00	0,00	0,00	625,15
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	11.870,18	0,00	0,00	0,00	11.870,18
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	11.870,18	0,00	0,00	0,00	11.870,18

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS  
 EMPRESA

EMPRESA: MUNICÍPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL Nº CONTROLE: Kr51lpdSGrd0000-8 N° ARQUIVO: NKfIeCAQdu0000-8  
 COMP: 03/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.390.663/0001-10  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA 29 DE ABRIL SN UF: PI CEF: 64105-000 BAIRRO: MANGUEIRA CNAE PREPONDERANTE: 8411600  
 CIDADE: CABECEIRAS DO PIAUI TELEFONE: 086-81296044 CNAE: 8411600  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	3.297,79	0,00	0,00	0,00	3.297,79
Contribuintes Individuais	601,70	0,00	0,00	0,00	601,70
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	6.251,54	0,00	0,00	0,00	6.251,54
Contribuintes Individuais	1.094,00	0,00	0,00	0,00	1.094,00
RAT	625,15	0,00	0,00	0,00	625,15
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	11.870,18	0,00	0,00	0,00	11.870,18
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	11.870,18	0,00	0,00	0,00	11.870,18

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: MUNICIPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL  
 COMP: 03/2017 COD REC:115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.390.663/0001-10  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA		0,00	267.42546.26-1 0,00	01/01/2017 74,96	20		0,00	03532 0,00
ANTONIO CARLOS SOUSA FILHO		0,00	125.50905.34-4 0,00		13		0,00	02410 0,00
ANTONIO CESAR DOS SANTOS RIBEIRO		0,00	200.64465.55-6 0,00	01/01/2017 74,96	20		0,00	02523 0,00
ELENITA MACEDO SILVA		0,00	170.55024.87-9 0,00	01/01/2017 312,62	19		0,00	01111 0,00
EZEQUIAS ARAUJO RODRIGUES		0,00	170.45705.45-8 0,00		13		0,00	07686 0,00
FRANCISCA MARIA ALVES LIGORIO		0,00	170.03207.02-6 0,00	01/01/2017 312,62	19		0,00	01111 0,00
FRANCISCO CLEMENTE VANDERLEY		0,00	111.32438.79-3 0,00	01/01/2017 312,62	19		0,00	01111 0,00
FRANCISCO DE ASSIS XAVIER		0,00	161.80111.32-5 0,00	01/01/2017 74,96	20	01	0,00	03911 0,00
JOSE GONCALVES DE ARAUJO		0,00	107.33989.24-9 0,00		13		0,00	07155 0,00
KEYCE LARISSA DA ROCHA LAGES		0,00	206.09822.26-2 0,00	01/01/2017 74,96	20		0,00	04110 0,00
LIA RAQUEL DE SOUSA FURTADO		0,00	126.22083.48-5 0,00		13		0,00	05132 0,00
MARCOS TADEU DA COSTA SOUSA		0,00	200.73063.91-0 0,00	01/01/2017 312,62	19		0,00	01111 0,00
MARIA ANTONIA BARBOSA FERREIRA		0,00	119.85579.14-0 0,00	01/01/2017 74,96	20		0,00	04110 0,00
MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA		0,00	126.04376.48-4 0,00	01/01/2017 422,03	19		0,00	01111 0,00
MARIA DO CARMO RODRIGUES DE SOUSA		0,00	168.71052.42-0 0,00	01/01/2017 312,62	19		0,00	01111 0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E A PREVIDÊNCIA

EMPRESA: MUNICÍPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL  
 COMP: 03/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 04.390.663/0001-10  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CRO JAM
RAIMUNDO NONATO BATISTA LAGES FILHO	2.842,00	0,00	124.62922.84-0	0,00	01/01/2017	19			01111
					312,62			0,00	0,00
RICARDO BARBOSA DE SOUSA	2.842,00	0,00	127.45615.19-1	0,00	01/01/2017	19			01111
					312,62			0,00	0,00
SOLANGE MARIA PEREIRA	2.842,00	0,00	170.39307.71-3	0,00	01/01/2017	19			01111
					312,62			0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	36.727,70	0,00	0,00	3.899,49	0,00	0,00	0,00
---------------------------	-----------	------	------	----------	------	------	------

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: MUNICÍPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL N° DE CONTROLE: Kr511pDSGrd0000-8 N° ARQUIVO: NKfIeCAQdu00000-8  
COMP: 03/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 04.390.663/0001-10  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 29 DE ABRIL SN BAIRRO: MANGUEIRA CNAE PREPONDERANTE: 8411600  
CIDADE: CABECEIRAS DO PIAUI UF: PI CEP: 64105-000 CNAE: 8411600

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	4	5.470,00	0,00	5.470,00	0,00
19	9	26.572,70	0,00	26.572,70	0,00
20	5	4.685,00	0,00	4.685,00	0,00
TOTAIS:	18	36.727,70	0,00	36.727,70	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

EMPRESA: MUNICIPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL	Nº DE CONTROLE: Kr51lpDSGrd0000-8	Nº ARQUIVO: NkfIeCAQdu00000-8
COMP: 03/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2402	FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0	INSCRIÇÃO: 04.390.663/0001-10
TOMADOR/OBRA:		FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
		INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 29 DE ABRIL SN	BAIRRO: MANGUEIRA	CNAE PREPONDERANTE: 8411600
CIDADE: CABECEIRAS DO PIAUI	UF: PI CEP: 64105-000	CNAE: 8411600

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: MUNICÍPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL		Nº DE CONTROLE: Kr51lpDSGrd0000-8		Nº ARQUIVO: NKfIeCAQdu00000-8	
COMP: 03/2017	COD REC: 115	COD GPS: 2402	FPAS: 582	OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:	
LOGRADOURO: RUA 29 DE ABRIL SN	BAIRRO: MANGUEIRA		CNAE PREPONDERANTE: 8411600		
CIDADE: CABECEIRAS DO PIAUI	UF: PI	CEP: 64105-000	TELEFONE: 0086 8129 6044	CNAE: 8411600	
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	11.870.18	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	3.899.49		
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00		
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00		
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00		
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00		
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00		
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00		
COMPENSAÇÃO					
PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00	VALOR A COMPENSAR:		VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)					
VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA					
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:	0
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 03/2017

EMPRESA	VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PAGTO		FPAS
				DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO		
MUNICÍPIO DE CABECEIRAS		CAMARA MUNICIPAL		04.390.663/0001-10		0000	2402		582	
	3.899,49	7.970,69	0,00	0,00	0,00	0,00	11.870,18		0,00	

# CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI CAMARA MUNICIPAL: ,

Seu arquivo NKfleCAQduO00008.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/04/2017 às 19:32:07.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D25833F1E6411137..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

**Transmissor:** OLIVEIRA E MIRANDA CONTABILIDADE LTDA ME:20216027000123  
**Inscrição Transmissor:** 20.216.027/0001-23

**Responsável:** MUNICIPIO DE CABECEIRAS CAMARA  
**Inscrição Responsável:** 04.390.663/0001-10  
**Competência:** 03/2017  
**NRA:** NKfleCAQduO00008  
**Base de Processamento:** PI - Cabeceiras Do Piaui  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** MARIA CLEIDIANE  
**Telefone:** 008681296044

**Atenção:** Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



## Extrato de pagamentos / transferências

A33B011118034771008  
01/05/2017 12:25:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12,24,30  
2844402844 SEGUNDA VTA 0007

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CAN NUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

-----  
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85820000118-6 70180270240-9  
20439066300-5 01102017039-0  
Data do pagamento 07/04/2017  
Valor Total 11.870,28  
-----

DOCUMENTO: 040701  
AUTENTICACAO SISBB: A.55E.F4C.DD4.388.327



**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinário

428001

OR - Ordinário	428001	FICHA: 5	DATA: 28/04/2017	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	----------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO: 73	VENCIMENTO: 28/04/2017
--------------------------------	--------------	------------------------

NOME: INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL	29.979.036/0001-40	CÓDIGO: 17
ENDEREÇO: TERESINA		

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CAMARA MUNICIPAL
3.1.90.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
90.028,76	16.444,38	12.890,71	60.693,67

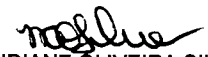

**VALOR EM R\$**  
**12.890,71**      doze mil, oitocentos e noventa reais e setenta e um centavos \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA RECOLHIMENTO DE INSS-PARTE EMPRESA. REF. ABR/2017.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS <b>TESOURO</b> Cód. APLICAÇÃO: GERAL GERAL	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b> <b>12.890,71</b>
--	--

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 28/04/2017  MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA PRESIDENTE DA CAMARA	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 28/04/2017  ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA TESOUREIRA
--	--

# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 5 DATA: 28/04/2017 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: OUTROS VENCIMENTO: 28/04/2017

Fornecedor: 17 INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL CPF/CNPJ 29.979.036/0001-40  
ENDEREÇO: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA RECOLHIMENTO DE INSS--PARTE EMPRESA. REF. ABR/2017.

VALOR BRUTO

12.890,71

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

12.890,71

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

01

PODER LEGISLATIVO

01 01 00

CAMARA MUNICIPAL

01.031.0002.2001.0000

MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL

3.1.90.13.02

CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

12.890,71

12.890,71

12.890,71

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

doze mil, oitocentos e noventa reais e setenta e um centavos \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

( ) Os Serviços Foram Prestados.

( ) Os Materiais Foram Entregues.

( ) A Obra Foi Realizada

Cabeceiras do Piauí (PI), em: 28/04/2017

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

*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier  
CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00121

DATA: 28/04/2017 VENCTO: 28/04/2017 PAGTO: 28/04/2017

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40 Cod: 17

Endereço:

Cidade...: TERESINA

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA RECOLHIMENTO DE INSS-PARTE EMPRESA. REF. ABR/2017.

Valor **12.890,71**

(doze mil, oitocentos e noventa reais e setenta e um centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 12.890,71**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428001/V		010100	01.031.0002.2001.0000	3.1.90.13.00	RR\$ 12.890,71	RR\$ 0,00	RR\$ 12.890,71
TOTAL . . . . .					RR\$ 12.890,71	RR\$ 0,00	RR\$ 12.890,71

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 12.890,71**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Alba Maria de Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 12.890,71
TOTAL . . .			RR\$ 12.890,71

Despesa paga em 28/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alba Maria de Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00122

DATA: 28/04/2017 VENCTO: 28/04/2017 PAGTO: 28/04/2017

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40 Cod: 17

Endereço:

Cidade...: TERESINA

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA RECOLHIMENTO DE INSS-PARTE SEGURADO. REF. ABR/2017.

Valor **6.130,36**

(seis mil, cento e trinta reais e trinta e seis centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 6.130,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
6/1	/	990001			RR\$ 6.130,36	RR\$ 0,00	RR\$ 6.130,36
TOTAL . . . . .					RR\$ 6.130,36	RR\$ 0,00	RR\$ 6.130,36

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 6.130,36**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Alde Maria Benedita Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 6.130,36
TOTAL . . .			RR\$ 6.130,36

Despesa paga em 28/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alde Maria Benedita Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 27/04/2017 HORA: 16:45:17

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

MUNICÍPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL  
RUA 29 DE ABRIL SN  
MANGUEIRA 64105-000  
CABECEIRAS DO PIAUI PI  
(0086) 81296044

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858700001908 210702702404 204390663005 011020170497

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 27/04/2017 HORA: 16:45:17

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

MUNICÍPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL  
RUA 29 DE ABRIL SN  
MANGUEIRA 64105-000  
CABECEIRAS DO PIAUI PI  
(0086) 81296044

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858700001908 210702702404 204390663005 011020170497

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 04/2017

5 - IDENTIFICADOR 04.390.663/0001-10

6 - VALOR DO INSS(+) 19.021,07

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 19.021,07

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 04/2017

5 - IDENTIFICADOR 04.390.663/0001-10

6 - VALOR DO INSS(+) 19.021,07

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 19.021,07

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 27/04/2017  
HORA: 16:45:17  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 04/2017

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	OUTRAS ENTIDADES JUROS/MULTA	COD PAGTO TOTAL	FPAS REEMBOLSO	
MUNICIPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL			04.390.663/0001-10			0000	2402	582
6.130,36	12.890,71	0,00	0,00	0,00	0,00	19.021,07	0,00	

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: MUNICIPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL INSCRIÇÃO: 04.390.663/0001-10  
 COMP: 04/2017 COD REC:115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA			267.42546.26-1	01/01/2017	20			03532
937,00	0,00		0,00	74,96			0,00	0,00
ANTONIO CARLOS SOUSA FILHO			125.50905.34-4		13			02410
3.000,00	0,00		0,00	330,00			0,00	0,00
ANTONIO CESAR DOS SANTOS RIBEIRO			200.64465.55-6	01/01/2017	20			02523
937,00	0,00		0,00	74,96			0,00	0,00
ELENITA MACEDO SILVA			170.55024.87-9	01/01/2017	19			01111
5.474,00	0,00		0,00	602,14			0,00	0,00
FRANCISCA MARIA ALVES LIGORIO			170.03207.02-6	01/01/2017	19			01111
5.474,00	0,00		0,00	602,14			0,00	0,00
FRANCISCO CLEMENTE VANDERLEY			111.32438.79-3	01/01/2017	19			01111
5.474,00	0,00		0,00	602,14			0,00	0,00
FRANCISCO DE ASSIS XAVIER			161.80111.32-5	01/01/2017	20	01		03911
937,00	0,00		0,00	74,96			0,00	0,00
KEYCE LARISSA DA ROCHA LAGES			206.09822.26-2	01/01/2017	20			04110
937,00	0,00		0,00	74,96			0,00	0,00
MARCOS TADEU DA COSTA SOUSA			200.73063.91-0	01/01/2017	19			01111
5.474,00	0,00		0,00	602,14			0,00	0,00
MARIA ANTONIA BARBOSA FERREIRA			119.85579.14-0	01/01/2017	20			04110
937,00	0,00		0,00	74,96			0,00	0,00
MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA			126.04376.48-4	01/01/2017	19			01111
7.389,90	0,00		0,00	608,44			0,00	0,00
MARIA DO CARMO RODRIGUES DE SOUSA			168.71052.42-0	01/01/2017	19			01111
5.474,00	0,00		0,00	602,14			0,00	0,00
RAIMUNDO NONATO BATISTA LAGES FILHO			124.62922.84-0	01/01/2017	19			01111
5.474,00	0,00		0,00	602,14			0,00	0,00
RICARDO BARBOSA DE SOUSA			127.45615.19-1	01/01/2017	19			01111
5.474,00	0,00		0,00	602,14			0,00	0,00
SOLANGE MARIA PEREIRA			170.39307.71-3	01/01/2017	19			01111
5.474,00	0,00		0,00	602,14			0,00	0,00
<b>TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR</b>								
58.866,90	0,00		0,00	6.130,36			0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: MUNICIPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL N° DE CONTROLE: DXUUtZMC4Nz0000-4 N° ARQUIVO: MwcnlYmVNzz0000-8  
COMP: 04/2017 COD REC:115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 04.390.663/0001-10  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 29 DE ABRIL SN BAIRRO: MANGUEIRA CNAE PREPONDERANTE: 8411600  
CIDADE: CABECEIRAS DO PIAUI UF: PI CEP: 64105-000 CNAE: 8411600

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	1	3.000,00	0,00	3.000,00	0,00
19	9	51.181,90	0,00	51.181,90	0,00
20	5	4.685,00	0,00	4.685,00	0,00
TOTAIS:	15	58.866,90	0,00	58.866,90	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 27/04/2017  
HORA: 16:45:17  
PÁG : 0003/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

EMPRESA: MUNICIPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL	N° DE CONTROLE: DXUUtZMC4Nz0000-4	N° ARQUIVO: MwcnlYMVNzz0000-8
COMP: 04/2017 COD REC:115 COD GPS: 2402	FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0	INSCRIÇÃO: 04.390.663/0001-10
TOMADOR/OBRA:		FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
		INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 29 DE ABRIL SN	BAIRRO: MANGUEIRA	CNAE PREPONDERANTE: 8411600
CIDADE: CABECEIRAS DO PIAUI	UF: PI CEP: 64105-000	CNAE: 8411600

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: MUNICIPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL N° DE CONTROLE: DXUUtZMC4Nz0000-4 N° ARQUIVO: MwcnlYMVNzz0000-8  
 COMP: 04/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 04.390.663/0001-10  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 29 DE ABRIL SN BAIRRO: MANGUEIRA CNAE PREPONDERANTE: 8411600  
 CIDADE: CABECEIRAS DO PIAUI UF: PI CEP: 64105-000 TELEFONE: 0086 8129 6044 CNAE: 8411600

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	19.021.07	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	6.130.36
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00
		VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0.00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 27/04/2017

HORA: 16:45:17

PÁG : 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS  
EMPRESA

EMPRESA: MUNICIPIO DE CABECEIRAS CAMARA MUNICIPAL N° CONTROLE: DXUutzMC4Nz0000-4 N° ARQUIVO: MwcnylMVNzz0000-8  
 COMP: 04/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 04.390.663/0001-10  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA 29 DE ABRIL SN	BAIRRO: MANGUEIRA	CNAE PREPONDERANTE:	8411600
CIDADE: CABECEIRAS DO PIAUI UF: PI	CEP: 64105-000	TELEFONE: 086-81296044	CNAE: 8411600
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	582	620	744
			779
			TOTAL

	582	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	5.800,36	0,00	0,00	0,00	5.800,36
Contribuintes Individuais	330,00	0,00	0,00	0,00	330,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	11.173,38	0,00	0,00	0,00	11.173,38
Contribuintes Individuais	600,00	0,00	0,00	0,00	600,00
RAT	1.117,33	0,00	0,00	0,00	1.117,33
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	19.021,07	0,00	0,00	0,00	19.021,07
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	19.021,07	0,00	0,00	0,00	19.021,07

(\* ) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

# CONNECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUI CAMARA MUNICIPAL: ,

Seu arquivo MwcN1ymVNzz00008.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/05/2017 às 19:33:07.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D27CAA42DF7AE130..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

**Transmissor:** OLIVEIRA E MIRANDA CONTABILIDADE LTDA ME:20216027000123  
**Inscrição Transmissor:** 20.216.027/0001-23

**Responsável:** MUNICIPIO DE CABECEIRAS CAMARA  
**Inscrição Responsável:** 04.390.663/0001-10  
**Competência:** 04/2017  
**NRA:** MwcN1ymVNzz00008  
**Base de Processamento:** PI - Cabeceiras Do Piaui  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** MARIA CLEIDIANE  
**Telefone:** 008681296044

**Atenção:** Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.24.31  
2844402844 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CRM MUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

=====  
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85870000190-8 21070270240-1  
20439066300-5 01102017049-7  
Data do pagamento 28/04/2017  
Valor Total 19.021,07  
=====

DOCUMENTO: 042801  
AUTENTICACAO SISBB: 1.E8B.30D.F43.0ED.136

---

Transação efetuada com sucesso por: JB534195 ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA.



# CÂMARA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUÍ

RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinario

420001

OR - Ordinario      420001      FICHA: 8      DATA: 20/04/2017      SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA      PROCESSO: 58      VENCIMENTO: 20/04/2017

NOME: CLAUDIA DE PAULA SOUSA      03.848.179/0001-20      CÓDIGO: 7  
ENDEREÇO: RUA CORONEL CORREIA,307      BARRAS

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.30.16	MATERIAL DE CONSUMO
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
9.200,00	2.445,01	300,00	6.454,99

VALOR EM R\$      300,00      trezentos reais \*\*\*\*\*  
\*\*


### DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente a aquisição de material de expediente,destinado a manutenção da camara municipal.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS      TESOURO  
CÓD. APLICAÇÃO:      GERAL  
   GERAL  
**VALOR TOTAL DOS ITENS      300,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.  
Data: 20/04/2017  
  
MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE DA CAMARA

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
Data: 20/04/2017  
  
ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA  
TESOUREIRA

# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 420001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8	DATA: 20/04/2017	REQUISIÇÃO:
-----------------------	----------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 20/04/2017

Fornecedor: 7 CLAUDIA DE PAULA SOUSA CPF/CNPJ :03.848.179/0001-20  
ENDEREÇO: RUA CORONEL CORREIA, 307 BARRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente a aquisição de material de expediente, destinado a manutenção da cam  
ara municipal.

VALOR BRUTO

300,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinario

VALOR A PAGAR

300,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01 01 00	CAMARA MUNICIPAL
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
300,00	300,00	300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

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

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) Os Serviços Foram Prestados.  
( ) Os Materiais Foram Entregues.  
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

Cabeceiras do Piauí (PI), em: 20/04/2017

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

*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier  
CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**  
RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00093

DATA: 25/04/2017 VENCTO: 20/04/2017 PAGTO: 25/04/2017

Credor..: **CLAUDIA DE PAULA SOUSA**

CNPJ/CPF: **03.848.179/0001-20**

Cod: 7

Endereço: RUA CORONEL CORREIA, 307

Cidade..: BARRAS

CEP: 64100-000

**Discriminação..:**

Referente a aquisição de material de expediente, destinado a manutenção da camara municipal.

Valor **300,00**

(trezentos reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420001/1		010100	01.031.0002.2001.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 300,00	RR\$ 0,00	RR\$ 300,00
TOTAL . . . . .					RR\$ 300,00	RR\$ 0,00	RR\$ 300,00

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 300,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Alba Maria de Jesus*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 300,00
TOTAL . . . . .			RR\$ 300,00

Despesa paga em 25/04/2017 Com os recursos acima discriminados



*Alba Maria de Jesus*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_ Ass: \_\_\_\_\_



RECEBEMOS DE CLAUDIA DE PAULA SOUSA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.005.633
		SÉRIE: 1

 <b>CLAUDIA DE PAULA SOUSA EPP</b> RUA CORONEL CORREIA, 307 - - CENTRO, Barras, PI - CEP: 64100000 - Fone/Fax: 32421901	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.005.633 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2217 0403 8481 7900 0120 5500 1000 0056 3319 0060 6104 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 422170005097886 - 20/04/2017 07:59	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 194463400	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 03.848.179/0001-20
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CÂMARA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUÍ</b>	CNPJ/CPF 04.390.663/0001-10	DATA DA EMISSÃO 20/04/2017
ENDEREÇO RUA 29 DE ABRIL, 00 -	BAIRRO/DISTRITO MANGUEIRA	CEP 64105-000
MUNICÍPIO Cabeceiras do Piauí	FONE/FAX	UF PI
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**  
**PAGAMENTO À VISTA**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1- Destinatário/Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0082	ENVELOP A4 AMARELO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,01	48171000	0400	5102	UNID	100,0000	0,6000	60,00					
0107	FITA GOMADA 38X50 ADERE Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,01	59061000	0400	5102	ROL	4,0000	15,0000	60,00					
0488	CANETA BIC Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,27	39261000	0400	5102	CX	1,0000	34,0000	34,00					
197	PAPEL A4 RESMA (CHAMEX) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 8,82	48192000	0400	5102	RSM	6,0000	22,0000	132,00					
0132	GRAMPO P/ GRAMPEADOR 26/6 CX C/5000 ACC Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,94	39261000	0400	5102	CX	2,0000	7,0000	14,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. AGÊNCIA: 2844-4 C/CORRENTE: 8.346-1 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 20,05	RESERVADO AO FISCO

25/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:14:29  
284402844 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAN NUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/04/2017
NR. DOCUMENTO	552.844.000.008.346
VALOR TOTAL	300,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLAUDIA DE PAULA SOUS EPP  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.346-1

NR. DOCUMENTO 552.844.000.008.380

=====

NR. AUTENTICACAO 9.35A.C60.674.16D.0CC



# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinário

426002

OR - Ordinário      426002      FICHA: 8      DATA: 26/04/2017      SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA      PROCESSO: 63      VENCIMENTO: 26/04/2017

NOME: M V MACHADO LIMA - ME      11.207.018/0001-85      CÓDIGO: 387  
ENDEREÇO: R SAO JOSE      CABECEIRAS DO PIAUI

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.30.99	MATERIAL DE CONSUMO
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
9.200,00	2.745,01	388,35	6.066,64


**VALOR EM R\$**  
**388,35** trezentos e oitenta e oito reais e trinta e cinco centavos \*\*\*\*\*


DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA CAMARA MUNICIPAL.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS    TESOURO  
CÓD. APLICAÇÃO:      GERAL  
                                 GERAL  
**VALOR TOTAL DOS ITENS      388,35**

Autorizo o empenho dessa despesa.  
Data: 26/04/2017  
  
MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE DA CAMARA

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
Data: 26/04/2017  
  
ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA  
TESOUREIRA

# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 426002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8	DATA: 26/04/2017	REQUISIÇÃO:
-----------------------	----------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 26/04/2017
---------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 387 M V MACHADO LIMA - ME ENDEREÇO: R SAO JOSE	CPF/CNPJ :11.207.018/0001-85 CABEÇEIRAS DO PIAUI
---	---

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA CAMARA MUNICIPAL.	VALOR BRUTO 388,35 DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	388,35
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 01 00 01.031.0002.2001.0000 3.3.90.30.99	PODER LEGISLATIVO CAMARA MUNICIPAL MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
388,35	388,35	388,35	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	trezentos e oitenta e oito reais e trinta e cinco centavos * * * * *
----------------------	--

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: ( ) Os Serviços Foram Prestados. ( ) Os Materiais Foram Entregues. ( ) A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  Cabeceiras do Piauí (PI), em: 26/04/2017
--	--

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

*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier  
CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00098

DATA: 26/04/2017 VENCTO: 26/04/2017 PAGTO: 26/04/2017

Credor..: **M V MACHADO LIMA - ME** CNPJ/CPF: 11.207.018/0001-85 Cod: 387

Endereço: R SAO JOSE

Cidade..: CABEÇEIRAS DO PIAUI

CEP: 64105-000

**Discriminação..:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA CAMARA MUNICIPAL.

Valor **388,35**

(trezentos e oitenta e oito reais e trinta e cinco centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 388,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
426002/1		010100	01.031.0002.2001.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 388,35	RR\$ 0,00	RR\$ 388,35
TOTAL . . . . .					RR\$ 388,35	RR\$ 0,00	RR\$ 388,35

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 388,35**


ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 388,35
TOTAL. . . . .			RR\$ 388,35

Despesa paga em 26/04/2017 Com os recursos acima discriminados


  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

RECEBEMOS DE M V MACHADO LIMA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>M V MACHADO LIMA ME</b>  RUA SAO JOSE, 190 - - CENTRO, Cabeceiras do Piaui, PI - CEP: 64105000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2217 0411 2070 1800 0185 5500 1000 0000 0310 0254 9055 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.000.003 <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 2	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 422170005348255 - 26/04/2017 07:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 11.207.018/0001-85
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194713253		

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>CAMARA MUNICIPAL DE CABECEIRAS</b>		04.390.663/0001-10	26/04/2017
ENDEREÇO AV FRANCISCO DA COSTA VELOSO, SN -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64105-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/04/2017
MUNICÍPIO Cabeceiras do Piaui	FONE-FAX	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 07:11

**FATURA**  
**PAGAMENTO À VISTA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
142,35	24,23	0,00	0,00	388,35	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	388,35

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	FLANELA RAINHA DA VALE 38X58 CM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,55	63071000	0900	5102	UN	5,0000	3,0000	15,00	15,00	2,55		17,00	
2	COPO DESC BONOPLAST 100 ML C/100 UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,94	39249000	0900	5102	UN	2,0000	2,7500	5,50	5,50	0,94		17,00	
3	COPO DESC BONOPLAST 150 ML C/100 UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,43	39249000	0900	5102	UN	3,0000	2,5000	7,50	2,50	0,43		17,00	
4	COPO DESC BONOPLAST 50 ML C/100 UND Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,40	39249000	0900	5102	UN	6,0000	1,3700	8,22	8,22	1,40		17,00	
5	SUCO PROMIX ABACAXI 300 G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,07	21069010	0900	5102	PC	6,0000	2,6000	15,60	23,94	4,07		17,00	
6	BISC C CRAKER FORT 400G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,36	19053100	0400	5102	UN	5,0000	4,2500	21,25					
7	BISC RICH SUPERIOR MARIA 400G	19053100	0400	5102	UN	5,0000	4,9000	24,50					
8	ACUCAR CRISTAL VITORIA 1KG	17019900	0400	5102	UN	5,0000	3,4000	17,00					
9	CAFE KIMIMO 250G	09012100	0400	5102	UN	13,0000	5,6500	73,45					
10	PAPEL HIG BELLFOFO PEF 30X10 UN Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,85	48181000	0900	5102	UN	2,0000	2,5000	5,00	5,00	0,85		17,00	
11	SABAO EM PO ALA H E FLOR BRANC 500G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,35	34022000	0900	5102	UN	4,0000	3,4500	13,80	13,80	2,35		17,00	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 25,59	

**M V MACHADO LIMA ME**

RUA SAO JOSE, 190 - - CENTRO, Cabeceiras do Piaui, PI - CEP:  
64105000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.000.003

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2217 0411 2070 1800 0185 5500 1000 0000 0310 0254 9055

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

422170005348255 - 26/04/2017 07:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194713253

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

11.207.018/0001-85

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO-SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12	LUSTRA MOVEIS BRAVO LAVEN BRILHOL 200ML	34052000	0400	5102	UN	5,0000	4,3000	21,50					
13	SCO P LIXO BRASILEIRINHO 30L T Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,55	94039090	0900	5102	UN	4,0000	2,2800	9,12	9,12	1,55		17,00	
14	BOM AR AIR WICK LAVANDA 360 ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,72	33074900	0900	5102	UN	2,0000	7,9900	15,98	15,98	2,72		17,00	
15	VEJA MULTIUSO ORIGINAL L500P450ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,58	34029090	0900	5102	UN	1,0000	3,3900	3,39	3,39	0,58		17,00	
16	VEJA MULTE USO ACAO E PROTECAO 500ML Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,18	34022000	0900	5102	UN	1,0000	6,9500	6,95	6,95	1,18		17,00	
17	SABAO LIQ YPE 500ML NEUT	34022000	0400	5102	UN	6,0000	1,9400	11,64					
18	DESINF LAVANDA XEIROSO 1L Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,50	38089429	0900	5102	UN	4,0000	2,2000	8,80	8,80	1,50		17,00	
19	GLADE PEDRA SANIT BOUQ DE LAVANDA 25G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,61	34022000	0900	5102	UN	9,0000	1,0500	9,45	9,45	1,61		17,00	
20	GLADE PEDRA SANIT FLOR DO CAMPO 25G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,50	34022000	0900	5102	UN	6,0000	2,4500	14,70	14,70	2,50		17,00	
21	GARRAFA TERMICA TERMOLAR 12 LT	96170010	0400	5102	UN	1,0000	80,0000	80,00					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2017 - AUTOMIENDIMENTO - 12.24.31  
2844402844 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CAM MUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : CAM MUN CABECEIRAS PIAUI  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 5792-4 - BARRAS  
CONTA: 42-6

FAVORECIDO: M V NACIADO LINA - ME  
CPF/CNPJ: 11.207.018/0001-85  
VALOR: R\$ 384,35  
DEBITO EM: 26/04/2017

=====

DOCUMENTO: 042601  
AUTENTICACAO SISBB: A.04F.984.70D.35E.677





# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinário

426003

OR - Ordinário	426003	FICHA: 8	DATA: 26/04/2017	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	----------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 64	VENCIMENTO: 26/04/2017
---------------------	--------------	------------------------

NOME: F J DAMASCENO ME	06.237.157/0001-11	CÓDIGO: 389
ENDEREÇO: AV JUSCELINO KUBISTHEK	BARRAS	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.30.99	MATERIAL DE CONSUMO
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
9.200,00	3.133,36	220,00	5.846,64



**VALOR EM R\$**  
**220,00** duzentos e vinte reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA CAMARA MUNICIPAL.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS	TESOURO	
CÓD. APLICAÇÃO:	GERAL	
	GERAL	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS 220,00</b>

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 26/04/2017  MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA PRESIDENTE DA CAMARA	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 26/04/2017  ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA TESOUREIRA
--	--

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO N° **426003** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: **8** DATA: **26/04/2017** REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** DOCUMENTO: **NOTA FISCAL N°** VENCIMENTO: **26/04/2017**

Fornecedor: **389 F J DAMASCENO ME** CPF/CNPJ: **06.237.157/0001-11**  
ENDEREÇO: **AV JUSCELINO KUBISTHEK** BARRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA CAMARA MUNICIPAL.  
VALOR BRUTO **220,00**  
DESCONTOS **0,00**

OR - Ordinario VALOR A PAGAR **220,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01 01 00	CAMARA MUNICIPAL
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
220,00	220,00	220,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **[REDACTED]**  
duzentos e vinte reais \* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) Os Serviços Foram Prestados.  
( ) Os Materiais Foram Entregues.  
( ) A Obra Foi Realizada  
Cabeceiras do Piauí (PI), em: 26/04/2017

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier  
CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**  
RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00099

DATA: 27/04/2017 VENCTO: 26/04/2017 PAGTO: 27/04/2017

Credor..: **F J DAMASCENO ME**

CNPJ/CPF: **06.237.157/0001-11**

Cod: 389

Endereço: AV JUSCELINO KUBISTHEK

Cidade..: BARRAS

CEP: 64100-000

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA CAMARA MUNICIPAL.

Valor **220,00**

(duzentos e vinte reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 220,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
426003/1		010100	01.031.0002.2001.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 220,00	RR\$ 0,00	RR\$ 220,00
TOTAL . . . . .					RR\$ 220,00	RR\$ 0,00	RR\$ 220,00

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 220,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Alto Marinho Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 220,00
TOTAL . . . . .			RR\$ 220,00


Despesa paga em 27/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alto Marinho Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

RECEBEMOS DE F J DAMASCENO ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.209
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>F J DAMASCENO ME</b>  AV JUSCELINO KUBISTHEK, 179 - - MATADOURO, Barras, PI - CEP: 64100000 - Fone/Fax: 32422060	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> N° 000.000.209 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 2217 0406 2371 5700 0111 5500 1000 0002 0914 0000 0006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 422170005367735 - 26/04/2017 12:28	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 194542793	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 06.237.157/0001-11
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL Câmara Municipal de Cabeceiras do Piauí		CNPJ/CPF 04.390.663/0001-10	DATA DA EMISSÃO 26/04/2017
ENDEREÇO Rua 29 de Abril, sn -	BAIRRO/DISTRITO Mangueira	CEP 64105-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Cabeceiras do Piauí	FONE/FAX	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

**FATURA**  
**PAGAMENTO À VISTA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 220,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 220,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - Destinatário/Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
095	Kit pedestal organizador de fila com corrente Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 61,60	73083000	0400	5101	un	1,0000	220,0000	220,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME optante do Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal do IPI. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 61,60	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

27/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:20:20  
284402844 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAN NUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 9.380-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2017
NR. DOCUMENTO	552.844.000.016.725
VALOR TOTAL	220,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F J DAMASCENO  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 16.725-8  
NR. DOCUMENTO 552.844.000.008.380

=====

NR. AUTENTICACAO	E.889.EF1.B41.4B2.1D6
------------------	-----------------------



# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinario

420004

OR - Ordinario

420004

FICHA: 11

DATA: 20/04/2017

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 67

VENCIMENTO: 20/04/2017

NOME: FRANCISCO FERREIRA LOPES

481.877.553-34

CÓDIGO: 384

ENDEREÇO:

CABEÇEIRAS DO PIAUI

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

01

PODER LEGISLATIVO

01

CAMARA MUNICIPAL

3.3.90.36.15

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

01.031.0002.2001.0000

MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

18.570,00

17.770,00

800,00

0,00

VALOR EM R\$

800,00

oitocentos reais

\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A ALUGUEL DE IMOVEL ONDE FUNCIONA A SEDE DA CAMARA MUNICIPAL. REF. ABRIL/2017.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSOS TESOURO

CÓD. APLICAÇÃO:

GERAL

GERAL

VALOR TOTAL DOS ITENS

800,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 20/04/2017

MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE DA CAMARA

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 20/04/2017

ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA  
TESOUREIRA

# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 420004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 11 DATA: 20/04/2017 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: RECIBO VENCIMENTO: 20/04/2017

Fornecedor: 384 FRANCISCO FERREIRA LOPES CPF/CNPJ :481.877.553-34  
ENDEREÇO: CABEÇEIRAS DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A ALUGUEL DE IMOVEL ONDE FUNCIONA A SEDE DA CAMARA MUNICIPAL. REF. ABRIL/2017.

VALOR BRUTO

800,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinario

VALOR A PAGAR

800,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

01

PODER LEGISLATIVO

01 01 00

CAMARA MUNICIPAL

01.031.0002.2001.0000

MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL

3.3.90.36.15

LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

800,00

800,00

800,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

oitocentos reais \* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

( ) Os Serviços Foram Prestados.

( ) Os Materiais Foram Entregues.

( ) A Obra Foi Realizada

Cabeceiras do Piauí (PI), em:

20/04/2017

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

*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier

CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**  
RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00102

DATA: 20/04/2017 VENCTO: 20/04/2017 PAGTO: 20/04/2017

Credor..: FRANCISCO FERREIRA LOPES CNPJ/CPF: 481.877.553-34 Cod: 384

Endereço:

Cidade..: CABEÇEIRAS DO PIAUI CEP:

**Discriminação..:**

REFERENTE A ALUGUEL DE IMOVEL ONDE FUNCIONA A SEDE DA CAMARA MUNICIPAL. REF. ABRIL/2017.

Valor 800,00

(oitocentos reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420004/1		010100	01.031.0002.2001.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 800,00	RR\$ 0,00	RR\$ 800,00
TOTAL	. . . .				RR\$ 800,00	RR\$ 0,00	RR\$ 800,00

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 800,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Ala Maria B. Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 800,00
TOTAL	. . .		RR\$ 800,00

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Ala Maria B. Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_



RECIBO

R\$800,00

Recebi da Câmara Municipal de Cabeceiras do Piauí, Estado do Piauí, a importância de R\$800,00 (OTTO CENTOS REAIS) referente ao aluguel do prédio da Câmara Municipal de Cabeceiras do Piauí.

Cabeceiras do Piauí (PI), 20 de Abril de 2017

*Francisco Ferreira Lopes*

**Francisco Ferreira Lopes**

CPF: 481.877.553-34

PAGUE-SE

EM: 20 / 04 / 2017

PAGO

EM: 20 / 04 / 2017

*Maria Cleidiane Oliveira Silva*      *Alda Maria Lima Oliveira*

MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA

ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA

PRESIDENTE

TESOUREIRA

Declaro que os serviços foram prestados.

---

Responsável

20/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:12:28  
284402844 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAN MUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2017
NR. DOCUMENTO	552.844.000.026.711
VALOR TOTAL	800,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO FERREIRA LOPES  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 26.711-2

NR. DOCUMENTO 552.844.000.008.580

=====

NR. AUTENTICACAO 6.B09.114.ECB.105.512



# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinário

424002

OR - Ordinário

424002

FICHA: 11

DATA: 24/04/2017

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 65

VENCIMENTO: 24/04/2017

NOME: ANTONIO CARLOS DE S.FILHO

737.777.813-04

CÓDIGO: 18

ENDEREÇO: RUA BARROSO 697

TERESINA

CÓDIGO  
01  
01  
3.3.90.36.99  
01.031.0002.2001.0000

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  
PODER LEGISLATIVO  
CAMARA MUNICIPAL  
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA  
MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.770,00	14.470,00	3.300,00	0,00

VALOR EM R\$

3.300,00

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A SERVIÇOS DE ADVOCACIA PRESTADOS A CAMARA MUNICIPAL.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS TESOIRO  
CÓD. APLICAÇÃO: GERAL  
GERAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 3.300,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 24/04/2017

MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE DA CAMARA

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 24/04/2017

ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA  
TESOUREIRA

# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 424002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 11	DATA: 24/04/2017	REQUISIÇÃO:
-----------------------	-----------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 24/04/2017

Fornecedor: 18 ANTONIO CARLOS DE S. FILHO CPF/CNPJ : 737.777.813-04  
ENDEREÇO: RUA BARROSO 697 TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO REFERENTE A SERVIÇOS DE ADVOCACIA PRESTADOS A CAMARA MUNICIPAL.	VALOR BRUTO 3.300,00 DESCONTOS 448,75
---	--

OR - Ordinario VALOR A PAGAR 2.851,25

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 01 00 01.031.0002.2001.0000 3.3.90.36.99	PODER LEGISLATIVO CAMARA MUNICIPAL MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.300,00	3.300,00	3.300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

dois mil, oitocentos e cinquenta e um reais e vinte e cinco centavos \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:  
( ) Os Serviços Foram Prestados.  
( ) Os Materiais Foram Entregues.  
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

Cabeceiras do Piauí (PI), em: 24/04/2017

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

*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier  
CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00100

DATA: 25/04/2017 VENCTO: 24/04/2017 PAGTO: 25/04/2017

Credor...: ANTONIO CARLOS DE S.FILHO CNPJ/CPF: 737.777.813-04 Cod: 18

Endereço: RUA BARROSO 697

Cidade...: TERESINA CEP:

**Discriminação...:**

REFERENTE A SERVIÇOS DE ADVOCACIA PRESTADOS A CAMARA MUNICIPAL.

Valor 3.300,00

(três mil e trezentos reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 3.300,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
424002/1		010100	01.031.0002.2001.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 3.300,00	RR\$ 448,75	RR\$ 2.851,25
TOTAL . . . . .					RR\$ 3.300,00	RR\$ 448,75	RR\$ 2.851,25

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 2.851,25

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Alda Maria Brito Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 2.851,25
TOTAL . . . . .			RR\$ 2.851,25

Despesa paga em 25/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alda Maria Brito Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

**PREFEITURA DE CABECEIRAS**

Inscrição no C.N.P.J. N° 41522277000161

AV FRANCISCO DA COSTA VELOSO,620 - CENTRO

CABECEIRAS DO PIAUI - PI

**Número da NFS****1904****Código de Verificação de Autenticidade**

ACDDEEFF

**Data e hora de Emissão da NFS**

24/04/2017 às 10:23:44

**Chave de Acesso**11907VWWXXXYZZ11133344555  
66677**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA****Informações Fiscais**

Exibibilidade do ISS	Competência	Município de incidência do ISS
Exigível	04/2017	CABECEIRAS DO PIAUI
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
02-Não	02-Não	Não Possui

**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
73777781304	997772		ANTONIO CARLOS DE S FILHO
Logradouro	Complemento	Bairro	
RUA BARROSO, 697	CENTRO - SUL	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64001090	TERESINA - PI		

**Tomador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
04390663000110			CÂMARA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUI - PI
Logradouro	Complemento	Bairro	
AV FRANCISCO DA COSTA VELOSO, s/n		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64105000	CABECEIRAS DO PIAUI-PI		

**Intermediário**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Valor Uni.	Total
1	UN	Referente a serviços Advocaticios.	R\$ 3300,00	R\$ 3.300,00

**Detalhamento Especifico da Construção Civil**

Código da Obra	Código ART

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE			
99.99	5 %	999999.9999999				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.300,00	R\$ 165,00	02-Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços****R\$ 3.300,00****Informações Complementares**

--	--

RECIBO

R\$ 3.300,00

Recebi da CAMARA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUÍ-PI, o valor de R\$ 3.300,00 (três mil e trezentos reais), referente aos meus serviços no assessoramento jurídico prestados a este Poder, referente ao mês de Abril.

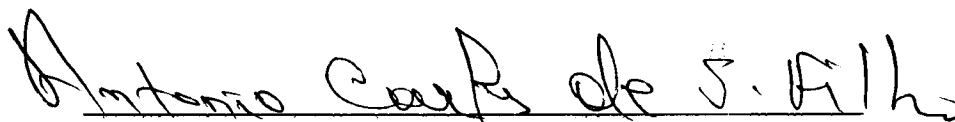
Valor bruto: R\$ 3.300,00

INSS: R\$ 363,00

IRRF: R\$ 85,75

Valor líquido R\$ 2.851,25

Cabeceiras do Piauí (PI), 25 de Abril de 2017.



ANTONIO CARLOS DE SOUSA FILHO


CPF: 737.777.813-04


PAGUE-SE

EM: 25 / 04 / 2017

PAGO

EM: 25 / 04 / 2017

  
MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE

  
ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA  
TESOUREIRA

Declaro que os serviços foram prestados.

---

Responsável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.24.31  
2844402844 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CAM MUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : CAM MUN CABECEIRAS PIAUI  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3963-2 - JUSTICA FEDERAL TERESINA  
CONTA: 1.582-9

FAVORECIDO: ANTONIO CARLOS DE SOUSA FILHO  
CPF/CNPJ: 737.777.813-04  
VALOR: R\$ 2.851,25  
DEBITO EM: 25/04/2017

=====

DOCUMENTO: 042501  
AUTENTICACAO SISBB: B.02A.0B2.671.570.CED





# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinário

404001

OR - Ordinário	404001	FICHA: 12	DATA: 04/04/2017	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO: 53	VENCIMENTO: 04/04/2017			
NOME: BANCO DO BRASIL	00.000.000/0284-44		CÓDIGO: 14			
ENDEREÇO: BARRAS	BARRAS					
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
01	PODER LEGISLATIVO					
01	CAMARA MUNICIPAL					
3.3.90.39.81	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL					
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL			
51.100,00	17.705,37	2,80	33.391,83			
<b>VALOR EM R\$</b> 2,80 dois reais e oitenta centavos *****						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DEBITADO EM CONTA.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSOS		TESOURO				
CÓD. APLICAÇÃO:		GERAL				
		GERAL				
					<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>2,80</b>
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 04/04/2017			Data: 04/04/2017			
MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA PRESIDENTE DA CAMARA			ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA TESOUREIRA			

# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 404001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 12	DATA: 04/04/2017	REQUISIÇÃO:
-----------------------	-----------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 04/04/2017
---------------------	-------------------	------------------------

Fornecedor: 14 BANCO DO BRASIL	CPF/CNPJ :00.000.000/0284-44
ENDEREÇO: BARRAS	BARRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DEBITADO EM CONTA.	2,80
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	2,80
----------------	---------------	------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01 01 00	CAMARA MUNICIPAL
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.39.81	SERVIÇOS BANCÁRIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2,80	2,80	2,80	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ XXXXXXXXXX  
dois reais e oitenta centavos \* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

( ) Os Serviços Foram Prestados.

( ) Os Materiais Foram Entregues.

( ) A Obra Foi Realizada

Cabeceiras do Piauí (PI), em: 04/04/2017

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

*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier  
CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00088

DATA: 04/04/2017 VENCTO: 04/04/2017 PAGTO: 04/04/2017

Credor..: **BANCO DO BRASIL**

CNPJ/CPF: 00.000.000/0284-44

Cod: 14

Endereço: BARRAS

Cidade..: BARRAS

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DEBITADO EM CONTA.

Valor **2,80**

(dois reais e oitenta centavos)

\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 2,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404001/1		010100	01.031.0002.2001.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 2,80	RR\$ 0,00	RR\$ 2,80
TOTAL . . . .					RR\$ 2,80	RR\$ 0,00	RR\$ 2,80

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 2,80**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_\_\_

*Alba Maria da Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 2,80
TOTAL . . .			RR\$ 2,80

Despesa paga em 04/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alba Maria da Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_



# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinário

405001

OR - Ordinário	405001	FICHA: 12	DATA: 05/04/2017	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	-----------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 55	VENCIMENTO: 05/04/2017
---------------------	--------------	------------------------

NOME: CONPLAN-CONTABILIDADE PLANEJ.PROJ.SERV.LTDA	10.366.859/0001-72	CÓDIGO: 22
ENDEREÇO: RUA DAS ORQUIDEAS N 851 SL 01	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
51.100,00	17.783,06	3.780,00	29.536,94


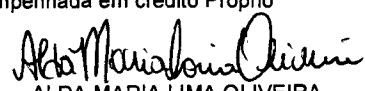
<b>VALOR EM R\$</b>	três mil, setecentos e oitenta reais *****
<b>3.780,00</b>	****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS A CAMARA MUNICIPAL.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS	TESOURO	
CÓD. APLICAÇÃO:	GERAL	
	GERAL	
<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>		<b>3.780,00</b>

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 05/04/2017  MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA PRESIDENTE DA CAMARA	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 05/04/2017  ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA TESOUREIRA
--	--

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO N° **405001** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 12 DATA: 05/04/2017 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 05/04/2017

Fornecedor: **22 CONPLAN-CONTABILIDADE PLANEJ. PROJ. SERV. LTDA** CPF/CNPJ :10.366.859/0001-72  
ENDEREÇO: RUA DAS ORQUIDEAS N 851 SL 01 TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
REFERENTE A SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS A CAMARA MUNICIPAL.

VALOR BRUTO  
3.780,00

DESCONTOS  
0,00

OR - Ordinario VALOR A PAGAR 3.780,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01 01 00	CAMARA MUNICIPAL
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.780,00	3.780,00	3.780,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

três mil, setecentos e oitenta reais \* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

( ) Os Serviços Foram Prestados.

( ) Os Materiais Foram Entregues.

( ) A Obra Foi Realizada

Cabeceiras do Piauí (PI), em: 05/04/2017

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

*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier  
CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00090

DATA: 20/04/2017 VENCTO: 05/04/2017 PAGTO: 20/04/2017

Credor.: **CONPLAN-CONTABILIDADE PLANEJ.PROJ.SERV.L'** CNPJ/CPF: 10.366.859/0001-72 Cod: 22

Endereço: RUA DAS ORQUIDEAS N 851 SL 01

Cidade.: TERESINA

CEP: 64048-150

**Discriminação...:**

REFERENTE A SERVIÇOS CONTÁBEIS PRESTADOS A CAMARA MUNICIPAL.

Valor **3.780,00**

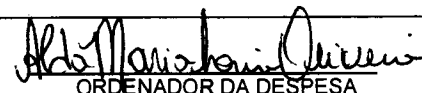
(três mil, setecentos e oitenta reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 3.780,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
405001/1		010100	01.031.0002.2001.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 3.780,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.780,00
TOTAL . . . . .					RR\$ 3.780,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.780,00

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 3.780,00**


ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):


Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 3.780,00
TOTAL. . .			RR\$ 3.780,00

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

 <p align="center"><b>Prefeitura do Município de Teresina</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00001871</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>05/04/2017 11:26:32</b>			
	Código de Verificação <b>091e0c33</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>CONPLAN - CONTABILIDADE PLANEJAMENTO PROJETOS E SERVICOS LTDA</b> CPF/CNPJ: <b>10.366.859/0001 - 72</b> Inscrição Municipal: <b>100731 - 9</b> Endereço: <b>RUA DAS ORQUIDEAS, N º 851 - SALA 01 - BAIRRO JOQUEI - CEP:64048 - 150</b> Município: <b>TERESINA</b> UF: <b>PI</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>MUNICIPIO DE CABECEIRAS DO PIAUÍ - CÂMARA MUNICIPAL</b> CPF/CNPJ: <b>04.390.663/0001 - 10</b> Endereço: <b>RUA 29 DE ABRIL, N º S/N - SALA - BAIRRO CENTRO - CEP:64105 - 000</b> Município: <b>CABECEIRAS DO PIAUI</b> UF: <b>PI</b> E-mail:				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Descrição: REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTABEIS MÊS 04.				
Tributável <b>SIM</b>	Item <b>SERVIÇOS DE CONTABILIDADE</b>	Qtde <b>1</b>	Unitário R\$ <b>3780,00</b>	Total R\$ <b>3.780,00</b>
PIS (0,6500%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.780,00</b>				
Valor Total das Deduções <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.780,00</b>	Aliquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS <b>R\$ 0,00</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017 Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI		Tributação: TRIBUTÁVEL FIXO Incidência: TERESINA/P Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		
CHAE: 69206010(-) - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE Serviço: 1718 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares O CREDENCIAMENTO PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA				

20/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:04:04  
284402844 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAN NUN CABECEIRAS PIAUI  
AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.580-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2017
NR. DOCUMENTO	553.507.000.038.015
VALOR TOTAL	3.780,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: C C PLAN PROJ SERV LTDA  
AGENCIA: 5507-6 CONTA: 39.015-1  
NR. DOCUMENTO 552.811.000.008.380  
=====

NR.AUTENTICACAO	9.195.ACC.00E.C56.A7E
-----------------	-----------------------



**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinário

407001

OR - Ordinário	407001	FICHA: 12	DATA: 07/04/2017	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO: 54	VENCIMENTO: 07/04/2017			
NOME: ELETROBRAS	06.840.748/0001-89		CÓDIGO: 4			
ENDEREÇO: TERESINA	TERESINA					
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
01	PODER LEGISLATIVO					
01	CAMARA MUNICIPAL					
3.3.90.39.81	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL					
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL			
51.100,00	17.708,17	74,89	33.316,94			
<b>VALOR EM R\$</b>						
74,89		setenta e quatro reais e oitenta e nove centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
Referente ao fornecimento de energia elétrica, conforme comprovantes anexo a primeira via do presente processo.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSOS		TESOURO				
CÓD. APLICAÇÃO:		GERAL				
		GERAL		<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>		<b>74,89</b>
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 07/04/2017			Data: 07/04/2017			
 MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA PRESIDENTE DA CAMARA			 ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA TESOUREIRA			

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**EMPENHO N° **407001** SUBEMPENHO N° **1**

<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO:</b> <b>1</b>	<b>FICHA:</b> 12	<b>DATA:</b> 07/04/2017	<b>REQUISIÇÃO:</b>
-------------------------------------	------------------	-------------------------	--------------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: OUTROS VENCIMENTO: 07/04/2017

Fornecedor: **4 ELETROBRAS** CPF/CNPJ :06.840.748/0001-89  
ENDEREÇO: TERESINA TERESINA

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Referente ao fornecimento de energia elétrica, conforme comprovantes anexo a primeira via do presente processo.

VALOR BRUTO

74,89

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

**VALOR A PAGAR****74,89**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01 01 00	CÂMARA MUNICIPAL
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CÂMARA MUNICIPAL
3.3.90.39.81	SERVIÇOS BANCÁRIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
74,89	74,89	74,89	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$**setenta e quatro reais e oitenta e nove centavos \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

 Os Serviços Foram Prestados. Os Materiais Foram Entregues. A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

Cabeceiras do Piauí (PI), em: 07/04/2017

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

*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier  
CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**  
RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00089

DATA: 07/04/2017 VENCTO: 07/04/2017 PAGTO: 07/04/2017

Credor..: **ELETOBRAS**

CNPJ/CPF: **06.840.748/0001-89**

Cod: 4

Endereço: TERESINA

Cidade..: TERESINA

CEP:

**Discriminação...:**

Referente ao fornecimento de energia eletrica, conforme comprovantes anexo a primeira via do presente processo.

Valor **74,89**

(setenta e quatro reais e oitenta e nove centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 74,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
407001/1		010100	01.031.0002.2001.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 74,89	RR\$ 0,00	RR\$ 74,89
TOTAL . . . . .					RR\$ 74,89	RR\$ 0,00	RR\$ 74,89

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 74,89**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Alda Maria Brito Pereira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 74,89
TOTAL . . . . .			RR\$ 74,89

Despesa paga em 07/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alda Maria Brito Pereira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
 01/05/2017 - AUTOMATIZADO - 12.24.30  
 2844402844 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CAM MUN CABECEIRAS PIAUI  
 AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

Convenio CEPISA  
 Codigo de Baras 83620000000-5 74890017000-6  
 00000001348-2 18190317008-0  
 Data do pagamento 07/01/2017  
 Valor em Dinheiro 74,89  
 Valor em cheque 0,00  
 Valor Total 74,89

DOCUMENTO: 040702  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.609.776.258.025.94W



Para contato com a Eletrobras, informe este NÚMERO



000016294

COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUI  
 Av. Maranhão 59 - Centro/Sul - Teresina - PI  
 CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5  
 Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1  
 Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA	VENCIMENTO	CONSUMO (KWH)	TOTAL A PAGAR (R\$)

CAMARA MUN CABECEIRAS DO PIAUI  
 AV FRANCISCO C VELOSO S/N B-URBANO  
 CNPJ: 04390663000110

DADOS DA LEITURA		DATA DA LEITURA	
	KWH		
Atual:	7803	Atual:	06/03/2017
Anterior:	7694	Anterior:	03/02/2017
Constante de Multiplicação:		Próxima Leitura:	03/04/2017
Consumo Medido:	1,000	Emissão:	03/04/2017
Consumo Faturado:	109	Apresentação:	06/03/2017

Forma de Pagamento	Código de Faturamento	Dias de Consumo

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA				
Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posto	Código Fat. Média 12 meses

HISTÓRICO KWH		DESCRIÇÃO DA CONTA	
Mês/ano	consumo		
FEV/17	90	CONSUMO	109 A R\$ 0,579051 = 63,11
JAN/17	231	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	7,40
DEZ/16	314	CORRECAO MONETARIA IG 01/17-00	0,50
NOV/16	266	MULTA POR ATRASO 01/17-00	2,91
OUT/16	339	JUROS DE MORA DE IMPO 01/17-00	0,97
SET/16	252	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -	0,41
AGO/16	159		
JUL/16	195		
JUN/16	320		
MAI/16	306		
TARIFA SEM TRIBUTOS:		R\$ 109 - 0,445970	

MENSAGENS IMPORTANTES REAVISO DE VENCIMENTO	
Mês/Ano	02/2017
Valor	74,89

RESERVADO AO FISCO		COMPOSIÇÃO DA CONTA - R\$		IMPOSTOS TRIBUTOS - R\$	
Distribuição:		Energia:	17,64	Base de Cálculo:	
Energia:	17,64	Transn:	21,64	Aliquota ICMS:	63,11
Transn:	21,64	Encargos:	2,61	Valor do ICMS:	20,00%
Encargos:	2,61	Tributos:	6,73	Valor do PIS:	12,62
Tributos:	6,73			Valor do COFINS:	0,33

INDICADORES DE CONTINUIDADE							
Índice	Atual	Anterior	Anterior	Anterior	Anterior	Anterior	Anterior
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ROT: 303.382.03.03.139210



COMPANHIA ENERGÉTICA DO PIAUI  
 Av. Maranhão 759 - Centro/Sul - Teresina - PI  
 CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR - R\$
MÊS FATURADO	VENCIMENTO

Nº da Nota Fiscal: 000016294 ECAM

83620000000 5 74890017000 6 00000001348 2 18190317008 0





# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinário

407002

OR - Ordinário	407002	FICHA: 12	DATA: 07/04/2017	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	-----------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 56	VENCIMENTO: 07/04/2017
---------------------	--------------	------------------------

NOME: AGESPISA-AGUAS E ESGOTOS DO PIAUI	06.845.747/0001-27	CÓDIGO: 6
ENDEREÇO: TERESINA	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.39.44	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL


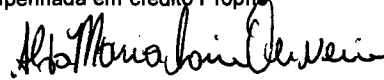
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
51.100,00	21.563,06	54,44	29.482,50

**VALOR EM R\$**  
54,44 cinquenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 REFERENTE A PAGAMENTO DE FATURA DE AGUA, DE RESPONSABILIDADE DA CAMARA MUNICIPAL.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS	TESOURO	
CÓD. APLICAÇÃO:	GERAL	
	GERAL	
<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>		<b>54,44</b>

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 07/04/2017  MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA PRESIDENTE DA CAMARA	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 07/04/2017  ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA TESOUREIRA
--	--

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO N° **407002** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 12 DATA: 07/04/2017 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA DOCUMENTO: OUTROS VENCIMENTO: 07/04/2017

Fornecedor: **6 AGESPISA-AGUAS E ESGOTOS DO PIAUI** CPF/CNPJ :06.845.747/0001-27  
ENDEREÇO: TERESINA TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO  
REFERENTE A PAGAMENTO DE FATURA DE AGUA,DE RESPONSABILIDADE DA CAMARA MUNICIP  
AL. 54,44  
DESCONTOS  
0,00

OR - Ordinario VALOR A PAGAR 54,44

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01 01 00	CAMARA MUNICIPAL
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.39.44	SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
54,44	54,44	54,44	0,00

VALOR A SER PAGO R\$  
cinquenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) Os Serviços Foram Prestados.  
( ) Os Materiais Foram Entregues.  
( ) A Obra Foi Realizada  
Cabeceiras do Piauí (PI), em: 07/04/2017

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier  
CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**  
RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00091

DATA: 07/04/2017 VENCTO: 07/04/2017 PAGTO: 07/04/2017

Credor..: **AGESPISA-AGUAS E ESGOTOS DO PIAUI** CNPJ/CPF: 06.845.747/0001-27 Cod: 6

Endereço: TERESINA

Cidade..: TERESINA

CEP:

**Discriminação..:**

REFERENTE A PAGAMENTO DE FATURA DE AGUA, DE RESPONSABILIDADE DA CAMARA MUNICIPAL.

Valor **54,44**

(cinquenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 54,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
407002/1		010100	01.031.0002.2001.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 54,44	RR\$ 0,00	RR\$ 54,44
TOTAL . . . . .					RR\$ 54,44	RR\$ 0,00	RR\$ 54,44

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 54,44**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Alba Maria de Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 54,44
TOTAL . . . . .			RR\$ 54,44

Despesa paga em 07/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alba Maria de Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/05/2017 - AUTOMATIZADO - 12.24.30  
 2844402844 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CAM MUN CABECEIRAS PIAUI  
 AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

Convenio AGESPISA ARRECADACAO  
 Codigo de Barras 82600000000-8 54440001822-9  
 72961050320-7 17000000001-9  
 Data do pagamento 07/04/2017  
 Valor em Dinheiro 54,44  
 Valor em Cheque 0,00  
 Valor Total 54,44

DOCUMENTO: 040703  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.1E3.993.577.FD8.2FO

**AGESPISA**  
 Esgotos do Piaui S/A

Av. Marechal Castelo Branco, 101 - Norte - Teresina - PI  
 Inscrição Estadual: 19.301.656-7 / CNPJ: 06.845.747/0001-27  
 Internet: www.agespisa.com.br  
 Atendimento ao Consumidor: 08000 86 8888

**Fatura Mensal**

ÁGUA	Hidrômetro	Referência	
729610-5	Y12L241710	MAR/2017	
Nome/Razão Social/Endereço			
CAMARA MUNICIPAL DE CABECEIRAS AVE FRANCISCO DA C VELOSO, S/N CENTRO CABECEIRAS 64105000 AG= 46			
Situação Água/Esgoto	Res.	Categorias de Uso Com. Ind. Pub.	Inscrição
3/1			127 1 01 0161 1993-003
Período de Consumo		Dias Consumo	
03/02/2017		08/03/2017 33	
Mês/Ano	Histórico de Consumo Leitura Consumo	Ocorr.	Forma de Faturamento
09/16	165 1	0	FATURADO P/ MINIMO DA LIGACAO
10/16	167 2	0	Cód. Responsável
11/16	169 2	0	028413765
12/16	171 2	0	Código da Tarifa
01/17	173 2	0	01
02/17	174 1	0	Consumo Médio
03/17	176 2	0	1
			Consumo Faturado
			2 10

DESCRICO DA FATURA		Valor (R\$)
Cód.	Nome do Serviço	
AGUA	MANUTENCAO HIDROMETRO	52,84
		1,60

VENCIMENTO 15/03/2017 TOTAL A PAGAR (R\$) 54,44  
 AVISO DE DEBITO! CONTAS: 1 VALOR: R\$54,44  
 CONFORME LEI FEDERAL 11.445/2007 O SERVIÇO SERA SUSPENSO 30  
 DIAS APÓS VENCIMENTO.

CONTROLE DE QUALIDADE DE ÁGUA CONFORME PORT. 2914/2011-MS							
Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	PH	Ferro	Colif.Totais	Escherichia Coll
Valor Máximo Permitido	5,0	15	5,0	6,0 a 9,5	0,3	Ausente	Ausente
Nº Mínimo de Amostras Exigidas							
Nº Amostras Realizadas							
Nº Amostra que Atende Legislação							
Valor Médio	0.54	2.00	1.36	8.58	0.00	0.00	0.00
Conclusão PRESERVE A QUALIDADE DA ÁGUA, LAVE OS RESERVATORIOS SEMESTRALMENTE.							
Mensagens							

<b>AGESPISA</b> Águas e Esgotos do Piaui S/A Atendimento ao Consumidor: 08000 86 8888	Inscrição 127 1 01 0161 1993-000	AG= 46
Res. Com. Ind. Pub. 1	Matrícula 2729610-5	Referência MAR/2017

VENCIMENTO 15/03/2017 TOTAL A PAGAR (R\$) 54,44  
 82600000000-8 54440001822-9 72961050320-7 17000000001-9







# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinário

410001

OR - Ordinário      410001      FICHA: 15      DATA: 10/04/2017      SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA      PROCESSO: 57      VENCIMENTO: 10/04/2017

NOME: DIARIO OFICIAL DOS MUNICIPIOS      07.989.781/0001-38      CÓDIGO: 8  
ENDEREÇO: RUA GOV. ARTHUR DE VASCONCELOS      TERESINA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
01.031.0002.2002.0000	PUBLICAÇÕES DE ATOS DO PODER LEGISLATIVO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.811,00	1.874,00	937,00	0,00

VALOR EM R\$ **937,00** novecentos e trinta e sete reais \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO EM REFERENCIA AO FORNECIMENTO DE EDIÇÕES DIÁRIAS DO DIÁRIO OFICIAL.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS **TESOURO**  
CÓD. APLICAÇÃO: GERAL GERAL      VALOR TOTAL DOS ITENS      937,00

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 10/04/2017  MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA PRESIDENTE DA CAMARA	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 10/04/2017  ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA TESOUREIRA
---	---

# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 410001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 15	DATA: 10/04/2017	REQUISIÇÃO:
-----------------------	-----------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 10/04/2017

Fornecedor: 8 DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS CPF/CNPJ: 07.989.781/0001-38  
ENDEREÇO: RUA GOV. ARTHUR DE VASCONCELOS TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO EM REFERENCIA AO FORNECIMENTO DE EDIÇÕES DIÁRIAS DO DIÁRIO OFICIAL.	VALOR BRUTO 937,00 DESCONTOS 0,00
--	--

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	937,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 01 00 01.031.0002.2002.0000 3.3.90.39.01	PODER LEGISLATIVO CAMARA MUNICIPAL PUBLICAÇÕES DE ATOS DO PODER LEGISLATIVO ASSINATURAS DE PERIÓDICOS E ANUIDADES

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
937,00	937,00	937,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$  
novecentos e trinta e sete reais \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) Os Serviços Foram Prestados.  
( ) Os Materiais Foram Entregues.  
( ) A Obra Foi Realizada  
Cabeceiras do Piauí (PI), em: 10/04/2017

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
  
*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier  
CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**  
RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00092

DATA: 20/04/2017 VENC TO: 10/04/2017 PAG TO: 20/04/2017

Credor.: **DIARIO OFICIAL DOS MUNICIPIOS** CNPJ/CPF: 07.989.781/0001-38 Cod: 8

Endereço: RUA GOV. ARTHUR DE VASCONCELOS

Cidade.: TERESINA

CEP: 64001-450

**Discriminação..:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO EM REFERENCIA AO FORNECIMENTO DE EDIÇÕES DIÁRIAS DO DIÁRIO OFICIAL.

Valor **937,00**

(novecentos e trinta e sete reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 937,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
410001/1		010100	01.031.0002.2002.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 937,00	RR\$ 0,00	RR\$ 937,00
TOTAL . . . . .					RR\$ 937,00	RR\$ 0,00	RR\$ 937,00

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 937,00**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Alb. Maria Jani Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 937,00
TOTAL . . .			RR\$ 937,00

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alb. Maria Jani Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

# DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS

Diário Oficial dos Municípios Ltda. CNPJ: 07.989.781/0001-38  
 Insc. Estadual: 19.467.730-3 • Inscrição Municipal (CMC): 101.221-5  
 Rua Gov. Raimundo Artur de Vasconcelos, 173 - Centro - Ed. Ana Cecília  
 Sala 02 • CEP 64001-450 • Teresina - Piauí  
 Fones: (86) 3226-1930 / Fax: (86) 3223-7250

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação  
 Série "U"

Nº

1ª VIA  
 DESTINATÁRIO REMETENTE

041066

Natureza da Prestação: Serviço de Comunicação Cod.: 5.307

Data da Emissão: 10-abr-17

Razão Social: CAMARA MUNICIPAL DE CABECEIRAS

Endereço: RUA SAO DOMINGOS S/N

CENTRO

Município: CABECEIRAS

PI 64105-000

C.N.P.J. / C.P.F.: 04.390.663/0001-10

Insc. Estadual:

Discriminação do Serviço

Valor

VALOR ref. fornec. mensal edições diárias do DIÁRIO OFICIAL, para distribuição com entidades de classe e nas repartições públicas do Município objetivando favorecer o Controle Social, cfe. recomendação do MPF e de acordo com a Lei 9.452/97, de 20.03.97.



*"Verba Volant, Scripta Manent"*

\*\*\* Novecentos e Trinta e Sete Reais \*\*\*\*

937,00

(imunidade tributária de acordo com art. 150, inciso VI, letra "D" da CF)

Valor Total da Prestação

R \$

937,00

Base de Cálculo do ICMS

Alíquota

Valor do ICMS

Data ou período da prestação

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº DE CONTROLE  
 DO FORMULÁRIO

41066

o valo  
 fornec  
 públic  
 9.452

f.  
 ções  
 a Lei

1701/2017 Validado em 10/04/2017 Data de Impressão: 17/01/2017 Data de Emissão: 10/04/2017 Natureza da Prestação: Serviço de Comunicação Cod.: 5.307  
 1701/2017 Validado em 10/04/2017 Data de Impressão: 17/01/2017 Data de Emissão: 10/04/2017 Natureza da Prestação: Serviço de Comunicação Cod.: 5.307

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2017 - AUTO ATENDIMENTO - 12.24.31  
028440284417

COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE CABEC  
AGENCIA: 2844-4      CONTA:      8.580-1  
=====

CONVENIO: 045968	DIARIO OFICIAL MUNICIPIOS
NR.RENESSA: 001386	RETORNO/SEQ: 001229/00028
AUTORIZACAO DEBITO: 3219028448380	
DATA PREVISTA DO DEBITO:	20.04.2017
DATA DO DEBITO:	20.04.2017
VALOR DO DEBITO R\$	937,00
HISTORICO LANCAMENTO:	DEBITO AUTORIZADO

=====

NR. AUTENTICACAO:      S.60D.2E0.B17.23C.E92  
{Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.  
{SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.  
{Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas na agencia, SAC  
e demais canais de atendimento.  
{Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartão, outros produtos e servicos e Ouvidoria.



# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinario

420002

OR - Ordinario	420002	FICHA: 12	DATA: 20/04/2017	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	-----------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 59	VENCIMENTO: 20/04/2017
---------------------	--------------	------------------------

NOME: BANCO DO BRASIL	00.000.000/0284-44	CÓDIGO: 14
ENDEREÇO: BARRAS	BARRAS	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.39.81	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
51.100,00	21.617,50	26,40	29.456,10

<b>VALOR EM R\$</b>	vinte e seis reais e quarenta centavos *****
<b>26,40</b>	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DEBITADO EM CONTA.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS	TESOURO	
CÓD. APLICAÇÃO:	GERAL	
	GERAL	
<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>		<b>26,40</b>

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 20/04/2017  <i>Maria Cleidiane Oliveira Silva</i> MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA PRESIDENTE DA CAMARA	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 20/04/2017  <i>Alda Maria Lima Oliveira</i> ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA TESOUREIRA
--	--

# DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS

Diário Oficial dos Municípios Ltda. CNPJ: 07.989.781/0001-38  
 Insc. Estadual: 19.467.730-3 • Inscrição Municipal (CMC): 101.221-5  
 Rua Gov. Raimundo Artur de Vasconcelos, 173 - Centro • Ed. Ana Cecília  
 Sala 02 • CEP 64001-450 • Teresina - Piauí  
 Fones: (86) 3226-1930 / Fax: (86) 3223-7250

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação  
 Série "U"

Nº

041066

1ª VIA  
 DESTINATÁRIO REMETENTE

Natureza da Prestação: Serviço de Comunicação Cod.: 3.307

Data da Emissão: 10-abr-17

Razão Social: CAMARA MUNICIPAL DE CABECEIRAS

Endereço: RUA SAO DOMINGOS S/N

Município: CABECEIRAS

C.N.P.J. / C.P.F.: 04.390.663/0001-10

Insc. Estadual:

CENTRO

PI 64105-000

Discriminação do Serviço

Valor

VALOR ref. fornec. mensal edições diárias do DIÁRIO OFICIAL, para distribuição com entidades de classe e nas repartições públicas do Município objetivando favorecer o Controle Social, cfe. recomendação do MPF e de acordo com a Lei 9.452/97, de 20.03.97.



*"Verba Volant, Scripta Manent"*

\*\*\* Novecentos e Trinta e Sete Reais \*\*\*\*

937,00

(imunidade tributária de acordo com art. 150, inciso VI, letra "D" da CF)

Valor Total da Prestação

R \$

937,00

Base de Cálculo do ICMS

Aliquota

Valor do ICMS

Data ou período da prestação

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº DE CONTROLE  
 DO FORMULÁRIO

41066

GRAFICA PIAUI IND. DE FORM. CONTINUOS LTDA. ME. Av. Juarez 230/Mour. Cap. 64005-500 - Memorize - Fone: (86) 3213-3507 - Resende-PA, CNPJ: 02.550.755/0001-31. Insc. Est. 19.441.291-1. CMC: 076.773-4. ARBRAF: 089-PA-50004-Formulário: NFS. Série: U de 4001 a 9500. ANF Nº 114075200046 em 17/01/2017 Data de Impressão: 17/01/2017 Validação: 00 Anos da Data da Imp. - CTE - Teresina-PI

# DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS

CNPJ: 07.989.781/0001-38

Teresina - PI

**RECIBO - R\$. 937,00**

**RECEBEMOS** Camara Municipal de

CABECEIRAS

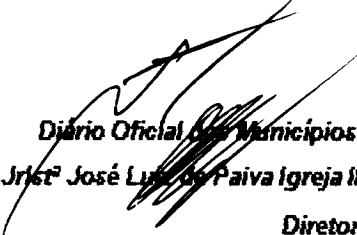
o valor de R\$. 937,00

\*\*\* Novecentos e Trinta e Sete Reais \*\*\*

VALOR ref.

fornec. mensal edições diárias do DIÁRIO OFICIAL, para distribuição com entidades de classe e nas repartições públicas do Município objetivando favorecer o Controle Social, cfe. recomendação do MPF e de acordo com a Lei 9.452/97, de 20.03.97, cfe. nota de nº -041066.

Teresina (PI), \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

  
Diário Oficial dos Municípios  
José Luiz de Paiva Igreja II  
Diretor



**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00094

DATA: 20/04/2017 VENCTO: 20/04/2017 PAGTO: 20/04/2017

Credor..: **BANCO DO BRASIL** CNPJ/CPF: 00.000.000/0284-44 Cod: 14

Endereço: BARRAS

Cidade..: BARRAS

CEP:

**Discriminação..:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DEBITADO EM CONTA.

Valor **26,40**

(vinte e seis reais e quarenta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 26,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420002/1		010100	01.031.0002.2001.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 26,40	RR\$ 0,00	RR\$ 26,40
TOTAL . . . . .					RR\$ 26,40	RR\$ 0,00	RR\$ 26,40

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 26,40**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Alba Maria Lima Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 26,40
TOTAL . . . . .			RR\$ 26,40

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alba Maria Lima Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_



# CÂMARA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUÍ

RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinário

420003

OR - Ordinário	420003	FICHA: 12	DATA: 20/04/2017	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	-----------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 66	VENCIMENTO: 20/04/2017
---------------------	--------------	------------------------

NOME: OLIVEIRA & MIRANDA CONTABILIDADE LTDA	20.216.027/0001-23	CÓDIGO: 59
ENDEREÇO: RUA PIAUI N 434 SL 01 E 02	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL


DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
51.100,00	21.643,90	1.405,50	28.050,60

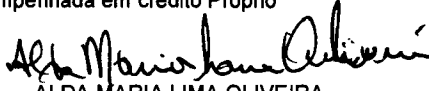
VALOR EM R\$ **1.405,50** um mil, quatrocentos e cinco reais e cinquenta centavos \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Referente a confecção da folha de pagamento, bem como envio de suas obrigações acessórias.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS	TESOURO	VALOR TOTAL DOS ITENS	1.405,50
CÓD. APLICAÇÃO:	GERAL GERAL		

Autorizo o empenho dessa despesa.  
Data: 20/04/2017  
  
MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE DA CAMARA

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
Data: 20/04/2017  
  
ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA  
TESOUREIRA

# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 420003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 12	DATA: 20/04/2017	REQUISIÇÃO:
-----------------------	-----------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 20/04/2017
---------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 59 OLIVEIRA & MIRANDA CONTABILIDADE LTDA	CPF/CNPJ 20.216.027/0001-23
ENDEREÇO: RUA PIAUI N 434 SL 01 E 02	TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
Referente a confecção da folha de pagamento, bem como envio de suas obrigações acessórias.	1.405,50
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	1.405,50
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01 01 00	CAMARA MUNICIPAL
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.405,50	1.405,50	1.405,50	0,09

VALOR A SER PAGO R\$	um mil, quatrocentos e cinco reais e cinquenta centavos * * * * *
----------------------	---

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
( ) Os Serviços Foram Prestados.	
( ) Os Materiais Foram Entregues.	
( ) A Obra Foi Realizada	
	Cabeceiras do Piauí (PI), em: 20/04/2017

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

*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier  
CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00114

DATA: 20/04/2017 VENCTO: 20/04/2017 PAGTO: 20/04/2017

Credor..: OLIVEIRA & MIRANDA CONTABILIDADE LTDA CNPJ/CPF: 20.216.027/0001-23 Cod: 59

Endereço: RUA PIAUI N 434 SL 01 E 02

Cidade...: TERESINA

CEP: 64003-240

**Discriminação...:**

Referente a confecção da folha de pagamento, bem como envio de suas obrigações acessórias.

Valor **1.405,50**

(um mil, quatrocentos e cinco reais e cinquenta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 1.405,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420003/1		010100	01.031.0002.2001.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 1.405,50	RR\$ 0,00	RR\$ 1.405,50
TOTAL . . . . .					RR\$ 1.405,50	RR\$ 0,00	RR\$ 1.405,50

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 1.405,50**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Ala Maria da Silva Oliveira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):


Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 1.405,50
TOTAL . . .			RR\$ 1.405,50

Despesa paga em 20/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Ala Maria da Silva Oliveira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

 <p align="center"><b>Prefeitura do Município de Teresina</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	N.º da Nota		00000236		
	Data e Hora de Emissão		20/04/2017 10:54:25		
	Código de Verificação		db0fa971		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: OLIVEIRA MIRANDA CONTABILIDADE LTDA ME					
CPF/CNPJ: 20.216.027/0001-23			Inscrição Municipal: 448865-2		
Endereço: RUA PIAUI, N 434 - SALAS 01 E 02 - BAIRRO MATINHA - CEP:64003-240					
Município: TERESINA			UF: PI		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE CABCEIRAS - CÂMARA MUNICIPAL					
CPF/CNPJ: 04.390.663/0001-10					
Endereço: RUA RUA SÃO DOMINGOS, N S/N - BAIRRO CENTRO - CEP:64105-000					
Município: CABECEIRAS DO PIAUI			UF: PI E-mail: camaramuncabeceiras_outloo .com		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Descrição: SERVIÇOS DE ELABORAÇÃO E CONFECCÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO DA CÂMARA MUNICIPAL DE CABECEIRAS DO PIAUI, DE:4 COMO ENVIO DE SUAS OBRIGAÇÕES ACESSÓRIAS, CONFORME A LEI E RESOLUÇÃO DO TCE-PI.					
Tributável SIM	Item FOLHA DE PAGAMENTO		qtde 1	Unitário R 1405,50	Total R 1.405,50
PIS (0,6500%): R 0,00		COFINS (3,0000%): R 0,00		INSS (2,0000%): R 0,00	
		IR (1,5000%): R 0,00		CSLL (2,0000%): R 0,00	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA R 1.405,50</b>					
Valor Total das Deduções: R 0,00		Base de Cálculo: R 1.405,50		Aliquota: 0,00%	
				Valor do ISS: R 0,00	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017			Tributação: TRIBUTÁVEL FIXO		
Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI			Incidência: TERESINA/PI		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR					
CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE					
Serviço: 1718 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.					
O CREDENCIAMENTO PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2017 - AUTOALIMENTADO - 12.24.31  
2844402844 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CAM MUN CABECEIRAS PIAUI

AGENCIA: 2844-4 CONTA: 8.380-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : CAM MUN CABECEIRAS PIAUI

BANCO: 234 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3848-2 - FICARRA URB TERESINA

CONTA: 3.805-9

FAVORECIDO: OLIVEIRA & MIRANDA CONTABILIDADE LT

CPF/CNPJ: 20.216.027/0001-23

VALOR: R\$ 1.405,59

DEBITO EM: 20/04/2017

=====

DOCUMENTO: 042003

AUTENTICACAO SISBB: 8.825.260.C12.460.AAE



# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinário

424001

OR - Ordinário      424001      FICHA: 12      DATA: 24/04/2017      SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA      PROCESSO: 60      VENCIMENTO: 24/04/2017

NOME: BANCO DO BRASIL      00.000.000/0284-44      CÓDIGO: 14  
ENDEREÇO: BARRAS      BARRAS

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.39.81	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
51.100,00	21.643,90	8,80	29.447,30

**VALOR EM R\$**

8,80

oito reais e oitenta centavos \*\*\*\*\*

\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DEBITADO EM CONTA.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS    **TESOURO**  
CÓD. APLICAÇÃO:    GERAL  
                                  GERAL

**VALOR TOTAL DOS ITENS      8,80**

Autorizo o empenho dessa despesa.      Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
Data: 24/04/2017      Data: 24/04/2017

*Maria Cleidiane Oliveira Silva*  
MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE DA CAMARA

*Alda Maria Lima Oliveira*  
ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA  
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO N° **424001** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: **12** DATA: **24/04/2017** REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** DOCUMENTO: **OUTROS** VENCIMENTO: **24/04/2017**

Fornecedor: **14 BANCO DO BRASIL** CPF/CNPJ: **00.000.000/0284-44**  
ENDEREÇO: **BARRAS** BARRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DEBITADO EM CONTA. **8,80**  
DESCONTOS  
**0,00**

OR - Ordinario VALOR A PAGAR **8,80**

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  
01 PODER LEGISLATIVO  
01 01 00 CAMARA MUNICIPAL  
01.031.0002.2001.0000 MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL  
3.3.90.39.81 SERVIÇOS BANCÁRIOS

VALOR DO EMPENHO LIQUIDADO ATÉ A DATA VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO SALDO A LIQUIDAR  
**8,80** **8,80** **8,80** **0,00**

VALOR A SER PAGO R\$ **8,80**  
oito reais e oitenta centavos \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) Os Serviços Foram Prestados.  
( ) Os Materiais Foram Entregues.  
( ) A Obra Foi Realizada  
Cabeceiras do Piauí (PI), em: **24/04/2017**

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
*Francisco de Assis Xavier*  
**Francisco de Assis Xavier**  
CONTROLADOR INTERNO



**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00095

DATA: 24/04/2017 VENC TO: 24/04/2017 PAG TO: 24/04/2017

Credor.: **BANCO DO BRASIL**

CNPJ/CPF: 00.000.000/0284-44

Cod: 14

Endereço: BARRAS

Cidade.: BARRAS

CEP:

**Discriminação..:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DEBITADO EM CONTA.

Valor **8,80**

(oito reais e oitenta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 8,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
424001/1		010100	01.031.0002.2001.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 8,80	RR\$ 0,00	RR\$ 8,80
TOTAL . . . . .					RR\$ 8,80	RR\$ 0,00	RR\$ 8,80

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 8,80**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Alba Maria Bonifácio*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 8,80
TOTAL . . . . .			RR\$ 8,80

Despesa paga em 24/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alba Maria Bonifácio*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinário

425001

OR - Ordinário

425001

FICHA: 12

DATA: 25/04/2017

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 61

VENCIMENTO: 25/04/2017

NOME: BANCO DO BRASIL  
ENDEREÇO: BARRAS00.000.000/0284-44  
BARRAS

CÓDIGO: 14

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.39.81	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
51.100,00	21.652,70	8,80	29.438,50

**VALOR EM R\$****8,80**

oito reais e oitenta centavos \*\*\*\*\*

\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DEBITADO EM CONTA.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: TESOURO  
CÓD. APLICAÇÃO: GERAL  
GERAL**VALOR TOTAL DOS ITENS****8,80**


Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 25/04/2017

  
 MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
 PRESIDENTE DA CAMARA

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 25/04/2017

  
 ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA  
 TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO N° **425001** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 12 DATA: 25/04/2017 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: OUTROS VENCIMENTO: 25/04/2017

Fornecedor: **14 BANCO DO BRASIL** CPF/CNPJ :00.000.000/0284-44  
ENDEREÇO: BARRAS BARRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DEBITADO EM CONTA. 8,80  
DESCONTOS  
0,00

OR - Ordinario VALOR A PAGAR 8,80

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01 01 00	CAMARA MUNICIPAL
01.031.0002.2001.0000	MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL
3.3.90.39.81	SERVIÇOS BANCÁRIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8,80	8,80	8,80	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ [REDACTED]  
oito reais e oitenta centavos \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) Os Serviços Foram Prestados.  
( ) Os Materiais Foram Entregues.  
( ) A Obra Foi Realizada  
Cabeceiras do Piauí (PI), em: 25/04/2017

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier  
CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00096

DATA: 25/04/2017 VENCTO: 25/04/2017 PAGTO: 25/04/2017

Credor.: **BANCO DO BRASIL** CNPJ/CPF: 00.000.000/0284-44 Cod: 14

Endereço: BARRAS

Cidade.: BARRAS

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DEBITADO EM CONTA.

Valor **8,80**

(oito reais e oitenta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 8,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
425001/1		010100	01.031.0002.2001.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 8,80	RR\$ 0,00	RR\$ 8,80
TOTAL . . . . .					RR\$ 8,80	RR\$ 0,00	RR\$ 8,80

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 8,80**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Ala Maria Bandeira*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 8,80
TOTAL . . .			RR\$ 8,80

Despesa paga em 25/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Ala Maria Bandeira*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_ Ass: \_\_\_\_\_



# CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ

RUA SÃO DOMINGOS  
04390663/0001-10

OR - Ordinario

426001

OR - Ordinario

426001

FICHA: 12

DATA: 26/04/2017

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 62

VENCIMENTO: 26/04/2017

NOME: BANCO DO BRASIL

00.000.000/0284-44

CÓDIGO: 14

ENDEREÇO: BARRAS

BARRAS

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

01

PODER LEGISLATIVO

01

CAMARA MUNICIPAL

3.3.90.39.81

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

01.031.0002.2001.0000

MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

51.100,00

21.661,50

8,80

29.429,70

VALOR EM R\$

8,80

oito reais e oitenta centavos \*\*\*\*\*

\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DEBITADO EM CONTA.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSOS TESOURO

CÓD. APLICAÇÃO:

GERAL

GERAL

VALOR TOTAL DOS ITENS

8,80

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 26/04/2017

MARIA CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA  
PRESIDENTE DA CAMARA

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 26/04/2017

ALDA MARIA LIMA OLIVEIRA  
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

Endereço RUA SÃO DOMINGOS

CNPJ: 04390663/0001-10

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO N° **426001** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: **12** DATA: **26/04/2017** REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** DOCUMENTO: **OUTROS** VENCIMENTO: **26/04/2017**

Fornecedor: **14 BANCO DO BRASIL** CPF/CNPJ: **00.000.000/0284-44**  
ENDEREÇO: **BARRAS** BARRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DEBITADO EM CONTA.	VALOR BRUTO 8,80 DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinário VALOR A PAGAR **8,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01 01 01 00 01.031.0002.2001.0000 3.3.90.39.81	PODER LEGISLATIVO CAMARA MUNICIPAL MANUTENÇÃO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL SERVIÇOS BANCÁRIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8,80	8,80	8,80	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **[REDACTED]**  
oito reais e oitenta centavos \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) Os Serviços Foram Prestados.  
( ) Os Materiais Foram Entregues.  
( ) A Obra Foi Realizada  
Cabeceiras do Piauí (PI), em: 26/04/2017

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
*Francisco de Assis Xavier*  
Francisco de Assis Xavier  
CONTROLADOR INTERNO

**CÂMARA MUNICIPAL DE CABEÇEIRAS DO PIAUÍ**

RUA SÃO DOMINGOS

04390663/0001-10

Exercício: 2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00097

DATA: 26/04/2017 VENC TO: 26/04/2017 PAG TO: 26/04/2017

Credor..: **BANCO DO BRASIL**

CNPJ/CPF: 00.000.000/0284-44

Cod: 14

Endereço: BARRAS

Cidade..: BARRAS

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DEBITADO EM CONTA.

Valor **8,80**

(oito reais e oitenta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 8,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
426001/V		010100	01.031.0002.2001.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 8,80	RR\$ 0,00	RR\$ 8,80
TOTAL . . . . .					RR\$ 8,80	RR\$ 0,00	RR\$ 8,80

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 8,80**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Alto Marinho Queiroz*  
ORDENADOR DA DESPESA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	8380		RR\$ 8,80
TOTAL. . .			RR\$ 8,80

Despesa paga em 26/04/2017 Com os recursos acima discriminados

*Alto Marinho Queiroz*  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_