

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 102006****DATA DO EMPENHO:** 02/01/2026**TIPO:** OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 326
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2069	MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE	
33.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
790.965,00	1.807,00	789.158,00

FONTE DE RECURSOS:**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes: 999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA**Nº****PROCESSO:****INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1499****NOME:** ADEILZA SALES DOS SANTOS**ENDEREÇO:** RUA NOSSA SENHORA FATIMA**Nº: SN** **BAIRRO:** ALECRIN**CNPJ/CPF:** 348.925.218-76**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:** 1.807,00**Valor por Extenso:**

um mil, oitocentos e sete reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

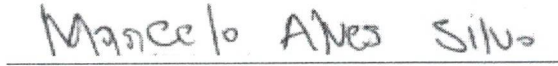
Valor que se empenha para pagamento referente a auxiliar financeiro complementar pelo serviço eventual realizado como técnico de enfermagem posto do povoado rua dez ,zona rural de boqueirão do Piaui conforme postaria GM/MS Nº 2.031, de 28 de novembro de 2023.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/01/2026

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

**ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO**
SECRETARIA MUN. DE SAUDE**CONTABILIZADO EM: 02/01/2026**

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 102006	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 326	DATA: 02/01/2026
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0023.2069.0000	MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE			
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS			
Fornecedor: 1499 ADEILZA SALES DOS SANTOS		CPF/CNPJ :348.925.218-76		
Endereço: RUA NOSSA SENHORA FATIMA		CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento referente a auxiliar financeiro complementar pelo serviço eventual realizado como técnico de enfermagem posto do povoado rua dez ,zona rural de boqueirão do Piauí conforme postaria GM/MS Nº 2.031, de 28 de novembro de 2023.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
1.807,00	1.807,00	1.807,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		1.807,00		
		um mil, oitocentos e sete reais *****		
		**		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64		
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS		BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 02/01/2026		
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
() A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
 ANDREIA DA SILVA SOUSA CONTROLADORA INTERNA CPF:035.797.313-51				

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64				
PAGUE-SE: 02/01/2026				ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO SECRETARIA MUN. DE SAUDE
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):				
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$	
6	41707		1.716,65	
DESCONTOS REALIZADOS:				
Ficha	Codigo	Descrição	Valor	
PAGO EM: 07/01/2026				
 MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS				

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	106-6
Conta corrente	41707-6 PI 220194 FMS ENFERMAGEM

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	616 CAMPO MAIOR
Conta corrente (com DV)	7769224110
CPF	348.925.218-76
Nome favorecido	ADEILZA SALES DOS SANTOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	10.704
Valor	1.716,65
Destinação	0
Data transferência	07/01/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	D1F8D57C91842112

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8225853MARCELO ALVES SILVA

07/01/2026 10:34:52
07/01/2026 10:36:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS ENFERMAGEM
Agência	106-6
Conta corrente	41707-6

Creditado

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	90,35
Destinação	50
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8225853MARCELO ALVES SILVA

06/01/202608:23:48

06/01/202611:55:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO

Avenida Primavera, S/N - Centro
01.612.566/0001-37

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2025

DADOS DO CADASTRO ÚNICO DE CONTRIBUINTES MUNICIPAL											
Matrícula		Nome				CNPJ / CPF					
000.883		ADEILZA SALES DOS SANTOS				***.925.***-**					
Endereço		Número				Complemento					
RUA		RUA NOSSA SENHORA DE FATIMA				S/N					
Bairro		Cidade				UF		CEP			
PEQUIZEIRO		Boqueirão do Piauí				PI		64283000			
Inscrição		Exercício		Parcela		Número do DAM		Vencimento			
		2025		1 / 1		13.550		12/12/2025			
Mês	NF/Série	Lançamento	Venc Original	Base de Cálculo		(R) Valor Principal					
12	3057820/2	12/12/2025	12/12/2025	1.807,00		90,35					
Detalhe do Débito						(R) Valor Corrigido					
ISSQN 90,35											
						(-) Descontos					
						(+) Multa e Juros					
						(R) Valor Final					
Nota Fiscal / Série : 3057820 / 2						CADASTRO IMOBILIÁRIO					
Valor R\$: 1.807,00						Base de Cálculo R\$ 0,00					
Serviço : REFERENTE A AUXILIO FINACEIRO COMPLEMENTAR						Área Total (m²) 0,00					
PELO SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO COMO TECNICA DE						Área Unidade (m²) 0,00					
ENFERMAGEM POSTO DO POVOADO RUA DEZ, ZONA RURAL DE						Área Const (m²) 0,00					
BOQUEIRAO DO PIAUÍ CONFORME POSTARIA GM/MS Nº 2.031, DE 28						Testadas (m) 0,00					
						Alíquota (%) 0,00					
Instruções de Pagamento											
Local de Pagamento: SETOR DE TRIBUTOS E ARRECADAÇÃO OU											
Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE:											
AGENCIA: 0106-6 CONTA:19207-4											
Usuário: jfreitas Data de inclusão: 12/12/2025 10:42											
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO											
091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2025											
Matrícula: 000.883		Nome: ADEILZA SALES DOS SANTOS									
Inscrição		Exercício		Nota Fiscal / Série		Parcela		Número do DAM		Vencimento	
		2025		3057820/2		1 / 1		13.550		12/12/2025	
(R) Valor		90,35		(-) Desconto		(+) Multa / Juros		(R) Valor Final			