

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 102029****DATA DO EMPENHO:** 02/01/2026**TIPO:** OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 313
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2068	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
33.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
382.456,00		381.044,00
VALOR DESTA EMPENHO		1.412,00

FONTE DE RECURSOS:

500 Recursos não Vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 Saúde - Despesas com ASPS

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...:**

1.412,00

Valor por Extenso:

um mil, quatrocentos e doze 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 2

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***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***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 102029	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 313	DATA: 02/01/2026
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021400 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.36.27	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

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 Piaui conforme postaria GM/MS Nº 2.031, de 28 de novembro de 2

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.412,00	1.412,00	1.412,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.412,00

um mil, quatrocentos e doze reais *****

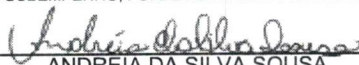
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

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

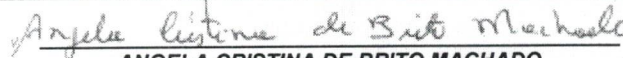
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 02/01/2026

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

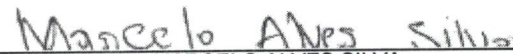
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
31	10.949F		1.341,40

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
-------	--------	-----------	-------

PAGO EM: 20/01/2026

MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	106-6
Conta corrente	10949-5 P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS

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	12.006
Valor	1.341,40
Destinação	0
Data transferência	20/01/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	7E59646DDA7B9D8B

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	20/01/202613:11:04
	JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA	20/01/202614:48:42

Transação efetuada com sucesso.

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

[illegible]

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS
Agência	106-6
Conta corrente	10949-5

Creditado

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	70,60
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	20/01/202613:11:27
	JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA	20/01/202614:48:42

Transação efetuada com sucesso.

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO**Avenida Primavera, S/N - Centro
01.612.566/0001-37

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO 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		13.537		12/12/2025			
Mês	NF/Série	Lançamento	Venc Original	Base de Cálculo		(=) Valor Principal					
12	3057807/2	12/12/2025	12/12/2025	1.412,00		70,60					
I S S Q N						(=) Valor Corrigido					
70,60						(-) Descontos					
						(+) Multa e Juros					
						(=) Valor Final					
Nota Fiscal / Série : 3057807 / 2						CADASTRO IMOBILIÁRIO					
Valor R\$: 1.412,00						Base de Cálculo R\$					
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO						Área Total (m²)					
COMO TECNICA DE ENFERMAGEM POSTO DE SAUDE DO POVOADO						Área Unidade (m²)					
RUA DEZ, ZONA RURAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI.						Área Const (m²)					
DAM retido na Fonte						Testadas (m)					
						Alquota (%)					
Instruções de Pagamento											
Local de Pagamento: SETOR DE TRIBUTOS E ARRECAÇÃO OU											
Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE:											
AGENCIA: 0106-6 CONTA:19207-4											
Usuário: jrfreitas Data de inclusão: 12/12/2025 10:32											
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		3057807/2		1 / 1		13.537		12/12/2025	
(=) Valor		(-) Desconto		(+) Multa / Juros		(=) Valor Final					
70,60											