

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 102035****DATA DO EMPENHO:** 02/01/2026**TIPO:** OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 312
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	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
690.532,85		688.174,22
VALOR DESTA EMPENHO		2.358,63

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 - 4566****NOME:** LEANDRO L C DE ARAUJO LTDA**ENDEREÇO:** DONA AMÉLIA RUBIM**Nº:** 5955 **BAIRRO:** RENASCENÇA 2**CNPJ/CPF:** 58.486.840/0001-96**CIDADE:** TERESINA**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

2.358,63

Valor por Extenso:

dois mil, trezentos e cinquenta e oito reais e sessenta e três centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de aquisição de Oxigênio Medical CIL 3M ONU, para uso desta secretaria.

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 102035	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 312	DATA: 02/01/2026
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: **4566 LEANDRO L C DE ARAUJO LTDA**

CPF/CNPJ :58.486.840/0001-96

Endereço: **DONA AMÉLIA RUBIM**CIDADE: **TERESINA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha para pagamento de aquisição de Oxigênio Medical CIL 3M ONU, para uso desta secretaria.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.358,63	2.358,63	2.358,63	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.358,63

dois mil, trezentos e cinquenta e oito reais e sessenta e três centavos *****

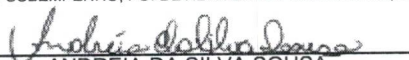
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () 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

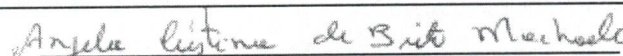
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


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\$
43	10.949F		2.358,63

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 15/01/2026


MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



Transações pendentes (versão antiga) ai
ai--shopping qr-code

G3311515045912261
15/01/2026 15:24:15

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 106-6
Conta corrente 10349-5 P MUN ROQUEIRAO PIAUI FUS

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3848 PICARRA URB TERESINA
Conta corrente (com DV) 413410
CNPJ 58.486.840/0001-96
Nome favorecido LEANDRO L O DE ARAUJO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.501
Valor 2.355,83
Destinação 0
Data transferência 15/01/2026
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3A90C0FEAA99806

Assinada por J8225853MARCELO ALVES SILVA 15/01/2026 15:23:53
JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA 15/01/2026 15:24:15

Transação efetuada com sucesso.

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

Recebemos de LEANDRO L C DE ARAUJO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 04/12/2025 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS Valor Total: 2.358,63

NF-e
Nº 000.000.008
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LEANDRO L C DE ARAUJO LTDA

AV DONA AMELIA RUBIM, 5955, LETRA VILA
PARIS, TERESINA - RENASCENCA 2 - TERESINA PI - PI - CEP:
64082-140
Fone: (86)9431-6113

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.008
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2225 1258 4868 4000 0196 5500 1000 0000 0810 0165 4113

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

22250029309802 04/12/2025 17:53:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

197764975

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

58.486.840/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

CNPJ / CPF

12.552.597/0001-66

DATA DA EMISSÃO

04/12/2025

ENDEREÇO

R RUA 26 DE JANEIRO, -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64283-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

BOQUEIRAO DO P PI

UF

PI

TELEFONE / FAX

(86)3257-0074

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.358,63

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

2.358,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN /CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
38	OXIGENIO MEDICINAL CIL 3M ONU 1072 - 9	28044000	0102	5102	UN	2,000	319,340	0,00	638,68	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
37	OXIGENIO MEDICINAL CIL 2M ONU 1072 - 5	28044000	0102	5102	UN	4,000	319,340	0,00	1.277,36	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
36	OXIGENIO MEDICINAL CIL 1M ONU 1072 - 2	28044000	0102	5102	UN	3,000	147,530	0,00	442,59	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

ATESTO QUE:

☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

HEVELEN PEREIRA ALMEIDA
FISCAL DE CONTRATOS
CPF: 068.358.843-43

PAGUE-SE

Em, 15 / 01 / 2026

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
Secretária Municipal de Saúde
CPF: 007.272.223-17

PAGO

15 / 01 / 2026

SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
MARCELO ALVES SILVA
CPF: 644.874.153-49

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: I/EMPRESA Ponto Ref.:

Observação: banco bradesco, ag 3848, cc 0041341-0 Controle: 110 Transacao: 5 NFE PRAZO Mensagem: Obrigado pela Preferencia! Texto:

Obrigado Volte Sempre!

Pagamento: 1 - DINHEIRO

RESERVADO AO FISCO