

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 102046****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	
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
742.489,79	1.800,00	740.689,79

FONTE DE RECURSOS:

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA**Nº****PROCESSO:****INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1184****NOME:** MAIRA DA SILVA DIONISIO**ENDEREÇO:** RUA ANTONIO NAZARIO**Nº:** 238 **BAIRRO:** CENTRO**CNPJ/CPF:** 049.770.443-98**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

1.800,00

Valor por Extenso:

um mil e oitocentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como agente comunitário de saúde, neste município.

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 102046	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 326	DATA: 02/01/2026
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2069.0000	MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **1184 MAIRA DA SILVA DIONISIO**

CPF/CNPJ :049.770.443-98

Endereço: **RUA ANTONIO NAZARIO**CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como agente comunitário de saúde, neste município.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.800,00	1.800,00	1.800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**1.800,00**

um mil e oitocentos reais *

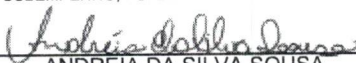
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () 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

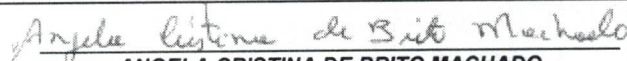
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 02/01/2026

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\$
97	30317		1.710,00

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha

Codigo

Descrição

Valor

PAGO EM: 15/01/2026

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	106-6
Conta corrente	30317-8 PI 220194 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	616 CAMPO MAIOR
Conta corrente (com DV)	802949
CPF	049.770.443-98
Nome favorecido	MAIRA DA SILVA DIONISIO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	11.504
Valor	1.710,00
Destinação	0
Data transferência	15/01/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	1B3105F8A609D59B

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

15/01/202610:12:49
15/01/202611:45:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE692838 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	90,00
Destinação	50
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

15/01/202610:13:39
15/01/202611:45:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE692838 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO.



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					
000.070		MAIRA DA SILVA DIONISIO				***.770.***-**					
Endereço		RUA ANTONIO NAZARIO				Número		Complemento			
						00238					
Bairro		Cidade				UF		CEP			
CENTRO		Boqueirão do Piauí				PI		64283000			
Inscrição			Exercício		Parcela		Número do DAM		Vencimento		
			2025		1 / 1		13.491		12/12/2025		
Mês		NF/Série		Lançamento		Venc Original		Base de Cálculo		(=) Valor Principal	
12		3057761/2		12/12/2025		12/12/2025		1.800,00		90,00	
Detalhe do Débito										(=) Valor Corrigido	
ISSQN 90,00											
										(-) Descontos	
										(+) Multa e Juras	
										(=) Valor Final	
Nota Fiscal / Série : 3057761 / 2										CADASTRO IMOBILIÁRIO	
Valor R\$: 1.800,00										Base de Cálculo R\$ 0,00	
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO										Área Total (m²) 0,00	
COMO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE PERTENCENTE A										Área Unidade (m²) 0,00	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUI.										Área Const (m²) 0,00	
DAM retido na Fonte										Terçadas (m) 0,00	
										Alíquota (%) 0,00	
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: jfreitas Data de inclusão: 12/12/2025 09:48											
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO											
091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2025											
Matrícula : 000.070		Nome : MAIRA DA SILVA DIONISIO									
Inscrição		Exercício		Nota Fiscal / Série		Parcela		Número do DAM		Vencimento	
		2025		3057761/2		1 / 1		13.491		12/12/2025	
(=) Valor		90,00		(-) Desconto		(+) Multa / Juras		(=) Valor Final			