

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 102058****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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
716.605,79	2.200,00	714.405,79

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 - 2433****NOME:** MARIA SILVANA ALVES DOS REIS**ENDEREÇO:****Nº:****BAIRRO:****CNPJ/CPF:** 052.801.513-35**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

2.200,00

Valor por Extenso:

dois mil e duzentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento referente a auxilio financeiro complementar pelo serviço eventual realizado como técnico de enfermagem na unidade básica de saúde "UBS" zona urbana de boqueirão do Piauí.

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 102058	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
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

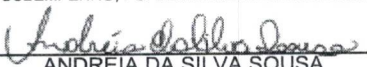
Fornecedor: 2433 MARIA SILVANA ALVES DOS REIS	CPF/CNPJ :052.801.513-35
Endereço:	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor que se empenha para pagamento referente a auxilio financeiro complementar pelo serviço eventual realizado como técnico de enfermagem na unidade básica de saúde "UBS" zona urbana de boqueirão do Piauí.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.200,00	2.200,00	2.200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	2.200,00
dois mil e duzentos 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	 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO SECRETARIA MUN. DE SAUDE
PAGUE-SE: 02/01/2026	

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
109	41707		2.090,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
Ficha	Codigo	Descrição	Valor
PAGO EM: 06/01/2026			
 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	260	NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1	
Conta corrente (com DV)	3519709606	
CPF	052.801.513-35	
Nome favorecido	MARIA SILVANA ALVES DOS REIS	
Finalidade	CREDITO EM CONTA	
Número documento	10.609	
Valor	2.090,00	
Destinação	0	
Data transferência	06/01/2026	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	B13B74CA5C73B703	

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8225853MARCELO ALVES SILVA

06/01/202608:17:44

06/01/202611:55:37

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	110,00
Destinação	50
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8225853MARCELO ALVES SILVA

06/01/202608:18:06

06/01/202611:55:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO
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			
001.691		MARIA SILVANA ALVES DOS REIS				***.801.***-**			
Endereço		Número				Complemento			
AV PRIMAVERA		01092							
Bairro		Cidade				UF		CEP	
CENTRO		Boqueirão do Piauí				PI		64283000	
Inscrição		Exercício		Parcela		Número do DAM		Vencimento	
		2025		1 / 1		13.554		12/12/2025	
Mês	NF/Série	Lançamento		Venc Original		Base de Cálculo		(=) Valor Principal	
12	3057824/2	12/12/2025		12/12/2025		2.200,00		110,00	
ISSQN						Detalhe do Débito		(=) Valor Corrigido	
						110,00			
								(-) Descontos	
								(+) Multa e Juros	
								(=) Valor Final	
Nota Fiscal / Série : 3057824 / 2						CADASTRO IMOBILIÁRIO			
Valor R\$: 2.200,00						Base de Cálculo R\$			
Serviço : REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO COMPLEMENTAR						Área Total (m²)			
PELO SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO COMO TÉCNICO DE						Área Unidade (m²)			
ENFERMAGEM NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE "UBS", ZONA URBANA						Área Const (m²)			
DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CONFORME POSTARIA GM/MS Nº 2.031, DE						Testadas (m)			
						Alíquota (%)			
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 10:45									
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO									
091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2025									
Matrícula : 001.691		Nome : MARIA SILVANA ALVES DOS REIS							
Inscrição		Exercício		Nota Fiscal / Série		Parcela		Número do DAM	
		2025		3057824/2		1 / 1		13.554	
								Vencimento	
								12/12/2025	
(=) Valor		(-) Desconto		(+) Multa / Juros		(=) Valor Final			
110,00									
REFERENTE A AUXÍLIO FINANCEIRO COMPLEMENTAR									