

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 102062****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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
700.417,79	1.650,00	698.767,79

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 - 3526****NOME:** ALESSANDRA CARVALHO NASCIMENTO**ENDEREÇO:** POV RUA DEZ**Nº:** 0**BAIRRO:** ZONA RURAL**CNPJ/CPF:** 071.846.573-30**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

1.650,00

Valor por Extenso:

um mil, seiscentos e cinquenta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como fisioterapeuta junto a esta 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**
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 102062	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: **3526 ALESSANDRA CARVALHO NASCIMENTO**

CPF/CNPJ :071.846.573-30

Endereço: **POV RUA DEZ**CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como fisioterapeuta junto a esta secretaria.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.650,00	1.650,00	1.650,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**1.650,00**

um mil, seiscentos e cinquenta reais

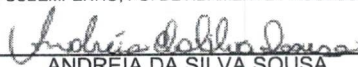
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () 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

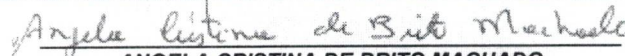
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 02/01/2026

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\$
113	30317		1.567,50

DESCONTOS REALIZADOS:

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

PAGO EM: 15/01/2026

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ALESSANDRA C NASCIMENTO
Agência	106-6
Conta corrente	36501-7
Valor	1.567,50
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	15/01/202609:44:38
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	15/01/202611:44:20

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	82,50
Destinação	50
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

15/01/202609:45:38
15/01/202611:44:20

Transação efetuada com sucesso.

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO**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					
000.921		ALESSANDRA CARVALHO NASCIMENTO				***.846.***-**					
Endereço		Número				Complemento					
POV RUA DEZ		S/N									
Bairro		Cidade				UF		CEP			
ZONA RURAL		Boqueirão do Piauí				PI		64283000			
Inscrição		Exercício		Parcela		Número do DAM		Vencimento			
		2025		1 / 1		13.493		12/12/2025			
Mês	NF/Série	Lançamento	Venc Original	Base de Cálculo		(=) Valor Principal					
12	3057763/2	12/12/2025	12/12/2025	1.650,00		82,50					
Detalhe do Débito						(=) Valor Corrigido					
ISSQN 82,50						(-) Descontos					
						(+) Multa e Juros					
Nota Fiscal / Série : 3057763 / 2						(=) Valor Final					
Valor R\$: 1.650,00						CÁDASTRO IMOBILIÁRIO					
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO						Base de Cálculo R\$ 0,00					
COMO FISIOTERAPEUTA NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE						Área Total (m²) 0,00					
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ						Área Útil (m²) 0,00					
DAM retido na Fonte						Área Const (m²) 0,00					
						Tercedades (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 09:49											
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO											
091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2025											
Matrícula : 000.921		Nome : ALESSANDRA CARVALHO NASCIMENTO									
Inscrição		Exercício		Nota Fiscal / Série		Parcela		Número do DAM		Vencimento	
		2025		3057763/2		1 / 1		13.493		12/12/2025	
(=) Valor		(-) Desconto		(+) Multa / Juros		(=) Valor Final					
82,50											