

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 102076****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	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
361.458,00	1.518,00	359.940,00

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 - 1686****NOME:** EMANOEL GONÇALVES ALMEIDA**ENDEREÇO:** RUA ANA FRANCISCA LEITE**Nº: SN** **BAIRRO:** CENTRO**CNPJ/CPF:** 095.855.923-63**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:****1.518,00****Valor por Extenso:**

um mil, quinhentos e dezoito reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento realizado como operador de sistema da secretaria de saúde.

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 102076	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 313	DATA: 02/01/2026
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **1686 EMANOEL GONÇALVES ALMEIDA**

CPF/CNPJ :095.855.923-63

Endereço: RUA ANA FRANCISCA LEITE

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha para pagamento realizado como operador de sistema da secretaria de saúde.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.518,00	1.518,00	1.518,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.518,00

um mil, quinhentos e dezoito reais

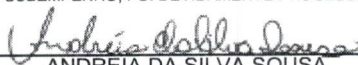
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () 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

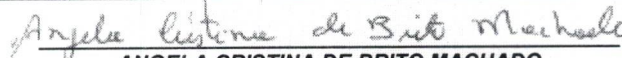
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 02/01/2026

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\$
140	10.949F		1.442,10

DESCONTOS REALIZADOS:

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

PAGO EM: 30/01/2026

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	260	NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1	
Conta corrente (com DV)	691355679	
CPF	095.855.923-63	
Nome favorecido	EMANOEL GONCALVES ALMEIDA	
Finalidade	CREDITO EM CONTA	
Número documento	13.003	
Valor	1.442,10	
Destinação	0	
Data transferência	30/01/2026	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	3F11AB180C4561A8	
Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	30/01/202607:33:37
	JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA	30/01/202613:24:56

Transação efetuada com sucesso.

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

Para verificar a autenticidade desta nota fiscal, acesse: <http://www.XXXXXXXXXXXXXXXX>

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	75,90
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA

30/01/202607:34:23
30/01/202613:24:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR FERREIRA DA 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			
000.072		EMANOEL GONCALVES ALMEIDA				000.000.000.000			
Endereço		RUA ANA FRANCISCA LEITE				Número S/N		Complemento	
Bairro		Cidade		UF		CEP			
CENTRO		Boqueirão do Piauí		PI		64283000			
Inscrição		Exercício		Parcela		Número do DAM		Vencimento	
		2025		1 / 1		13.521		12/12/2025	
Mês	NF/Série	Lançamento	Venc Original	Base de Cálculo		(=) Valor Principal			
12	3057791/2	12/12/2025	12/12/2025	1.518,00		75,90			
ISSQN						(=) Valor Corrigido			
Detalhe do Débito						(-) Descontos			
						(+) Multa e Juros			
Nota Fiscal / Série : 3057791 / 2						(=) Valor Final			
Valor R\$: 1.518,00						CADASTRO IMOBILIÁRIO			
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO						Base de Cálculo R\$			
COMO OPERADOR DE SISTEMA DA SECRETARIA DE SAUDE.						Área Total (m²)			
DAM retido na Fonte						Área Unidade (m²)			
						Área Const (m²)			
						Terminais (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: jfraldas									
Data de Inclusão: 12/12/2025 10:07									
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO									
091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2025									
Matrícula : 000.072		Nome : EMANOEL GONCALVES ALMEIDA							
Inscrição		Exercício		Nota Fiscal / Série		Parcela		Número do DAM	
		2025		3057791/2		1 / 1		13.521	
(=) Valor		(-) Desconto		(+) Multa / Juros		(=) Valor Final			
75,90									