

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 113003****DATA DO EMPENHO:** 13/01/2026**TIPO:** OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 324
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	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
435.000,00		423.870,00
VALOR DESTES EMPENHOS		11.130,00

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 - 183****NOME:** R S MARTINS PAIXÃO ME**ENDEREÇO:** RUA LAURO CORDEIRO

Nº: 08

BAIRRO:**CNPJ/CPF:** 14.487.365/0001-05**CIDADE:** PEDRO II**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

11.130,00

Valor por Extenso:

onze mil, cento e trinta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de aquisição de próteses de dentarias para utilização desta secretaria.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 13/01/2026

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: 13/01/2026**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 113003	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 324	DATA: 13/01/2026
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021400 10.301.0023.2069.0000 3.3.90.30.35	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE MATERIAL LABORATORIAL

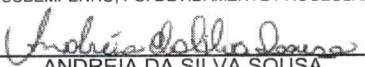
Fornecedor: 183 R S MARTINS PAIXÃO ME	CPF/CNPJ :14.487.365/0001-05
Endereço: RUA LAURO CORDEIRO	CIDADE: PEDRO II

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor que se empenha para pagamento de aquisição de próteses de dentarias para utilização desta secretaria.

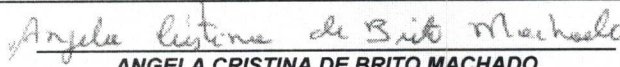
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.130,00	11.130,00	11.130,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	11.130,00
onze mil, cento e trinta 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), 13/01/2026
() 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: 13/01/2026	

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
120	30317		11.130,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 15/01/2026


MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



Transações pendentes (versão antiga) ai
ai--shopping__qr-code

G3381514505367391
15/01/2026 15:07:03

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 100-6
Conta corrente 30317-8 PI 220194 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 4623 PEDRO II
Conta corrente (com DV) 763
CNPJ 14.487.365/0001-05
Nome favorecido R S MARTINS PAIXAO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.509
Valor 11.130,00
Destinação 0
Data transferência 15/01/2026
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5EFF09AD8123FCB5

Assinada por JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
J8225853MARCELO ALVES SILVA

15/01/2026 15:06:34
15/01/2026 15:07:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.

RECEBEMOS DE R S MARTINS PAIXAO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 563 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

R S MARTINS PAIXAO Rua Lauro cordeiro, 08 Centro - 64255-000 Pedro II - PI - Fone: (86) 98191-4003	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 563 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 22260114487365000105550010000005631300004660 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222260000876559
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197031064	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 14.487.365/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		12.552.597/0001-66	13/01/2026
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMSBOQUEIRAO DO PIAUI			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
RUA 26 DE JANEIRO, SN	CENTRO	64283-000	13/01/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA ENTR./SAÍDA
Boqueirao do Piaui		PI	11:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	11.130,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.130,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000018	PROTESE DENTARIA TOTAL MAXILAR	90212900	0102	5101	UN	15,000	230,00	3.450,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000017	PROTESE DENTARIA TOTAL MANDIBULAR	90212900	0102	5101	UN	32,000	240,00	7.680,00	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

ÂNGELA 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: 003.843.133-33

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, AGENCIA: 4623, OPERAÇÃO: 003, CONTA: 00000076-3 R S MARTINS PAIXAO-ME DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO
---	------------------