

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 113004****DATA DO EMPENHO:** 13/01/2026**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	
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
369.227,00		365.542,00
VALOR DESTES EMPENHO		3.685,00

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 - 2940****NOME:** RONNYELSON CARVALHO OLIVEIRA**ENDEREÇO:** RUA FRANCISCO CARVALHO OLIVEIRA

Nº: 3403 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 038.246.213-04**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

3.685,00

Valor por Extenso:

três mil, seiscentos e oitenta e cinco reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento referente a serviço eventual realizado em acompanhamento de técnico de sistema e projetos executados orientação de equipes 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

12.552.597/0001-66

[illegible]

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	106-6
Conta corrente	10949-5 P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
Agência (sem DV)	1607 PICARRA	
Conta corrente (com DV)	272439	
CPF	038.246.213-04	
Nome favorecido	RONNYELSON CARVALHO DE OLIVEIRA	
Finalidade	CREDITO EM CONTA	
Número documento	13.012	
Valor	3.500,75	
Destinação	0	
Data transferência	30/01/2026	
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	7B9F6B1321D01C47	
Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	30/01/202607:47:17
	JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA	30/01/202613:25:19

Transação efetuada com sucesso.

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

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	184,25
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	30/01/202607:47:35
	JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA	30/01/202613:25:19

Transação efetuada com sucesso.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO

Avenida Primavera, S/N
01.612.566/0001-37

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Exercício: 2026 - Tributo: 091

ISSQN - Nota Fiscal Avulsa

Matrícula

000.626

Dados do Contribuinte

Nome

RONNYELSON CARVALHO OLIVEIRA

CNPJ / CPF

*****.246.***-****

Endereço

RUA FRANCISCO CASSIANO DE BRITO

Número

03403

Complemento

Bairro

TRES ANDARES

Cidade

Campo Maior

UF

PI

CEP

64016752

Dados Complementar

Inscrição Cartográfica Endereço

Número

Complemento

Bairro

Loteamento / Quadra / Lote

Bases de Cálculo

BC R\$	0,00
Área Total (m²)	0,00
Área UN (m²)	0,00
Área Const (m²)	0,00
Testadas (m)	0,00
Alíquota (%)	0,00

Dados complementares

Inscrição	Competência	Lançamento	Venc Original	NF/Série	Parcela
	1 / 2026	13/01/2026	13/01/2026	3058111/2	1 / 1

Vencimento

15/01/2026

Composição

I S S Q N

184,25

Número do DAM

000013874

Base de Cálculo

3.685,00

(=) Valor Principal

184,25

(=) Valor Atualizado

184,25

(+) Multa / Juros

0,00

(-) Desconto

0,00

(=) Valor Final

184,25

Informação Complementar

Nota Fiscal / Série : 3058111 / 2

Valor R\$: 3.685,00

Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE EM ACOMPANHAMENTO TECNICO DE SISTEMA E PROJETO EXECUTADO, ORIENTAÇÃO DE EQUIPES DESTA SECRETARIA.

DAM retido na Fonte

Instruções para Pagamento

Local de Pagamento: BANCO DO BRASIL OU PIX



81600000001-7 84250629202-3 60115000000-3 01387402091-3



PIX Cópia e Cola

00020101021226850014br.gov.bcb.pix2563qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/445e1902-ce38-4ddc-92d3-4726eee588f35204000053039865406184.255802BR5925MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO6015BOQUEIRAO DO PI62070503***63042EA1