

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 115001****DATA DO EMPENHO:** 15/01/2026**TIPO:** OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 314
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	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
479.134,29	600,00	478.534,29

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 - 4915****NOME:** J H SOUSA LIMA**ENDEREÇO:** 172**Nº:** 8**BAIRRO:** ITARARE**CNPJ/CPF:** 27.742.234/0001-60**CIDADE:** TERESINA**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

600,00

Valor por Extenso:

seiscentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado em capacitação de 01 profissional no curso de atendimento pré-hospitalar (APH SAMU) suporte básico da secretaria municipal de saúde deste município.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 15/01/2026

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: 15/01/2026**

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

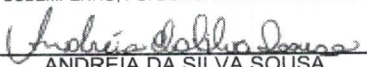
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 115001	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 314	DATA: 15/01/2026
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			
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL			
Fornecedor: 4915 J H SOUSA LIMA	CPF/CNPJ :27.742.234/0001-60			
Endereço: 172	CIDADE: TERESINA			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado em capacitação de 01 profissional no curso de atendimento pré-hospitalar (APH SAMU) suporte básico da secretaria municipal de saúde deste município.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
600,00	600,00	600,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$				
600,00				
seiscentos 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), 15/01/2026		
() 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: 15/01/2026			
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
39	10.949F		600,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 15/01/2026		 MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS	



G3381512040245351
15/01/2026 12:11:19

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	J H SOUSA LIMA - ME
Agência	2844-4
Conta corrente	44201-1
Valor	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JA813317GENIR FERREIRA DA SILVA

15/01/2026 12:10:15

15/01/2026 12:11:19

Transação efetuada com sucesso.

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



Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



Oknw7Sz7n

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão 15/01/2026 11:49:25
Competência 01/2026
Número / Série 673 / U

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
27.742.234/0001-60
Nome / Nome Empresarial
J H SOUSA LIMA
Endereço
QUADRA 172 8 CONJ DIRCEU ARCOVERDE II ITARARE

Inscrição Municipal 464381-0
Telefone (99) 9970-8297
E-mail DOCTORCURSOS192@GMAIL.COM
Município TERESINA / PI BRASIL
CEP 64078-060

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
02.372.388/0001-87
Nome / Nome Empresarial
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
Endereço
RUA 26 DE JANEIRO -

Inscrição Municipal -
Telefone -
E-mail -
Município BOQUEIRAO DO PIAUI / PI
CEP 64283-000

SERVIÇO PRESTADO

CLASS / CBO
8599-6/04-00 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL
Serviço
08.02 - INSTRUCAO, TREINAMENTO, ORIENTACAO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIACAO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER NATUREZA.
Local da prestação do serviço TERESINA / PI
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

NOTA FISCAL REFERENTE A CAPACITAÇÃO 01 PROFISSIONAL NO CURSO DE ATENDIMENTO PRÉ HOSPITALAR (APH SAMU) SUPORTE BÁSICO, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ - PI.
VALOR UNID. 600,00 VALOR TOTAL DO SERVIÇO: 600,00

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 1607
OPERAÇÃO: 003
CONTA: 3783-1
J H SOUSA LIMA
OU
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 2844-4
CONTA CORRENTE: 44201-1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN Exigível
Município da Incidência do ISSQN TERESINA - PI
Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
600,00	0,00	0,00	600,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe (R\$)
600,00	0,00	0,00	0,00	600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE:
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

HEVELÊN 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: 644.874.153-49