

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 116013****DATA DO EMPENHO:** 16/01/2026**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		SALDO ATUAL
774.727,51		773.223,51
VALOR DESTES EMPENHOS		1.504,00

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 - 2057****NOME:** LUIS FELIPE NUNES MARTINS**ENDEREÇO:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**Nº:** **BAIRRO:****CNPJ/CPF:** 028.165.373-90**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

1.504,00

Valor por Extenso:

um mil, quinhentos e quatro reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de componente de qualidade - médicos.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 16/01/2026

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: 16/01/2026**

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 116013	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 326	DATA: 16/01/2026
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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: 2057 LUIS FELIPE NUNES MARTINS	CPF/CNPJ :028.165.373-90
Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ	CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor que se empenha para pagamento de componente de qualidade - médicos.

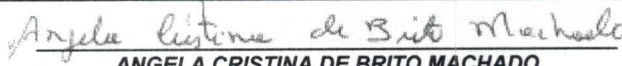
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.504,00	1.504,00	1.504,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.504,00
um mil, quinhentos e quatro 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), 16/01/2026
() 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: 16/01/2026	

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
61	30317		1.504,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 16/01/2026


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	LUIS FELIPE NUNES MARTINS
Agência	3178-X
Conta corrente	44790-0
Valor	1.504,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	16/01/202609:44:19
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	16/01/202610:31:42

Transação efetuada com sucesso.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE BOQUEIRÃO DO PIAUI

WEBMAIL: smsboqueiraopi@hotmail.com

PAGAMENTO DO COMPONENTE DE QUALIDADE - MÉDICOS

COMPETENCIA: DEZEMBRO/2025

ORD	SERVIDOR	CPF	CREDITO EM CONTA	VALOR
1	REGIS CARLOS OLIVEIRA SOUSA		AG:0106-6 / C: 180181	R\$ 504,00
2	LUIS FELIPE NUNES MARTINS		AG:3178-x / C:44790-0	R\$ 1.504,00
QTD	2		VALOR=	R\$ 2.008,00

PAGAMENTO DE INDICADORES POR DESEMPENHO - COORDENADOR ATENÇÃO BASICA

ORD	SERVIDOR	CPF	CREDITO EM CONTA	VALOR
1	ANDYARA MARIA RODRIGUES VERAS		AG:106-6 /C:35350-7	R\$ 189,00
QTD	1		VALOR=	R\$ 189,00

Boqueirão do Piauí, JANEIRO/2026