

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 116017****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
769.526,51		768.518,51
VALOR DESTES EMPENHOS		1.008,00

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 - 2908****NOME:** JARACEL JOSE DOS SANTOS**ENDEREÇO:****Nº:****BAIRRO:****CNPJ/CPF:** 793.304.793-91**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

1.008,00

Valor por Extenso:

um mil e oito reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

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

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 116017	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: **2908 JARACEL JOSE DOS SANTOS**

CPF/CNPJ :793.304.793-91

Endereço:

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.008,00	1.008,00	1.008,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.008,00

um mil e oito reais

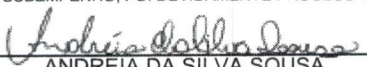
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () 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), 16/01/2026

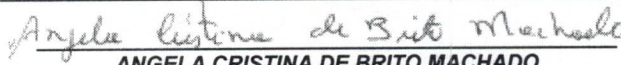
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


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: 16/01/2026


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\$
65	30317		1.008,00

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	JARACEL JOSE DOS SANTOS
Agência	129-5
Conta corrente	24863-0
Valor	1.008,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	16/01/202609:49:04
	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 - ENFERMEIROS

COMPETENCIA: DEZEMBRO/2025

ORD	SERVIDOR	CPF	CREDITO EM CONTA	VALOR
1	FABIANA LEITE SALES	066.795.583.60	AG:0985 /C:15361-3	R\$ 1.008,00
2	EMANUELA DE OLIVEIRA SOUSA		AG: 106-6 / C: 20051-4	R\$ 2.500,00
3	JARACEL JOSE DOS SANTOS	793.304.793-91	AG: 0129-5/C:24863-0	R\$ 1.008,00
QTD	3		VALOR=	R\$ 4.516,00

Boqueirão do Piauí, JANEIRO/2026