

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 116019****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	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
767.888,51	630,00	767.258,51

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 - 2253****NOME:** JANISCLEIDE OLIVEIRA SOUSA**ENDEREÇO:****Nº:** BAIRRO:**CNPJ/CPF:** 959.059.873-00**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:****630,00****Valor por Extenso:**

seiscentos e trinta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de componente de qualidade - técnico de enfermagem.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 16/01/2026

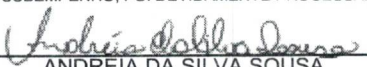
Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

*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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 116019	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 326	DATA: 16/01/2026
CÓDIGO 02 021400 10.301.0023.2069.0000 3.3.90.36.27	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL			
Fornecedor: 2253 JANISCLEIDE OLIVEIRA SOUSA		CPF/CNPJ :959.059.873-00		
Endereço:		CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO Valor que se empenha para pagamento de componente de qualidade - técnico de enfermagem.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
630,00	630,00	630,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$ 630,00 seiscentos e trinta 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		 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\$
67	30317		630,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 16/01/2026			
 MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS			

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	106-6
Conta corrente	30317-8 PI 220194 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco	237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	985 CAMPO MAIOR
Conta corrente (com DV)	111155
CPF	959.059.873-00
Nome favorecido	JANISCLEIDE OLIVEIRA SOUSA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	11.605
Valor	630,00
Destinação	0
Data transferência	16/01/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	CFFD8F235B959073

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

16/01/202609:50:56
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 PIAUÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

WEBMAIL: smsboqueiraopi@hotmail.com

PAGAMENTO DO COMPONENTE DE QUALIDADE - TÉCNICO DE ENFERMAGEM

COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2025

ORD	SERVIDOR	CPF	CREDITO EM CONTA	VALOR
1	MARIA DE DEUS DA COSTA		AG: 106-6 / C: 240834	R\$630,00
2	JANISCLEIDE OLIVEIRA SOUSA	959.059.873-00	AG: 0985 / C: 11115-5	R\$ 630,00
3	ERONICE DA COSTA PEREIRA		AG: 106-6 / C: 22487-1	R\$ 630,00
QTD	3		TOTAL	R\$ 1.890,00

Boqueirão do Piauí, JANEIRO/2026