

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 116023****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 DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
766.376,51	126,00	766.250,51

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 - 2352****NOME:** ELIDA MICHELE DE SOUSA**ENDEREÇO:** BOQUEIRAO DO PIAUI**Nº:** BAIRRO:**CNPJ/CPF:** 028.328.903-18**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

126,00

Valor por Extenso:

cento e vinte e seis reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de componente de qualidade - sala de vacina.

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 116023	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 326	DATA: 16/01/2026
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	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: **2352 ELIDA MICHELE DE SOUSA**

CPF/CNPJ :028.328.903-18

Endereço: BOQUEIRAO DO PIAUI

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha para pagamento de componente de qualidade - sala de vacina.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
126,00	126,00	126,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

126,00

cento e vinte e seis 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

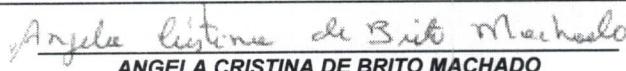
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


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\$
71	30317		126,00

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	ELIDA MICHELE DE SOUSA
Agência	106-6
Conta corrente	21729-8
Valor	126,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

16/01/202609:43:14
16/01/202610:31:42

Transação efetuada com sucesso.

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

WEBMAIL: smsboqueiraopi@hotmail.com

PAGAMENTO DO COMPONENTE DE QUALIDADE - SALA DE VACINA

COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2025

ORD	SERVIDOR	CPF	CREDITO EM CONTA	VALOR
1	JACQUELINE CARDOSO SOUSA		AG: 106-6 C:23893-7	R\$ 126,00
2	NAIANA MARIA SOUSA DO NASCIMENTO		AG: 0106 C:21574-0	R\$ 126,00
3	ELIDA MICHELE DE SOUSA		AG:106-6 C:21729-8	R\$ 126,00
QTD	3		TOTAL	R\$ 378,00

PAGAMENTO DO COMPONENTE DE QUALIDADE- COORDENAÇÃO IMUNIZAÇÃO

ORD	SERVIDOR	CPF	CRÉDITO EM CONTA	VALOR
1	BRUNA TAINAR DA CONCEIÇÃO	069.483.123-90	AG: 0106 C:777976947-0	R\$ 189,00

Boqueirão do Piauí, JANEIRO/2026