

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 116029****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
764.707,03	338,62	764.368,41

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 - 163****NOME:** IRISLANDIA PINTO RIBEIRO**ENDEREÇO:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**Nº:** BAIRRO:**CNPJ/CPF:** 566.120.603-87**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:****338,62****Valor por Extenso:**

trezentos e trinta e oito reais e sessenta e dois centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de componente de qualidade - agentes comunitários de saúde.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 16/01/2026

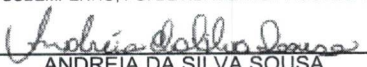
Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

*Angela Cristina de Brito Machado***ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO**
SECRETARIA MUN. DE SAUDE**CONTABILIZADO EM: 16/01/2026**

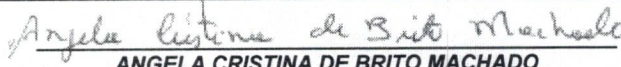
A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

*Marcelo Alves Silva***MARCELO ALVES SILVA**
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 116029	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 326	DATA: 16/01/2026					
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA								
02 02.14.00 10.301.0023.2069.0000 3.3.90.36.27	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL								
Fornecedor: 163 IRISLANDIA PINTO RIBEIRO	CPF/CNPJ :566.120.603-87								
Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI								
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO									
Valor que se empenha para pagamento de componente de qualidade - agentes comunitários de saúde.									
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR						
338,62	338,62	338,62	0,00						
VALOR A SER PAGO R\$	338,62 trezentos e trinta e oito reais e sessenta e dois centavos *****								
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:									
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64							
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS		BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 16/01/2026							
() 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\$
77	30317		338,62
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	IRISLANDIA PINTO RIBEIRO
Agência	106-6
Conta corrente	14873-3
Valor	338,62
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	16/01/202609:36:37
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	16/01/202610:31:18

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 - AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE
COMPETÊNCIA : DEZEMBRO/2025

OR D	SERVIDOR	CPF	CREDITO EM CONTA	VALOR
1	ANTONIO MARCOS		AG: 106-6 / C: 36569-6	R\$338,62
2	FRANCISCA MARIA DA SILVA		AG: 106-6 / C: 16031-8	R\$338,62
3	WILSA DE SOUSA LIMA		AG: 106-6 / C: 28381-9	R\$338,62
4	MAÍRA DA SILVA DIONISIO	049.770.443-98	AG: 0616 OP 1288 C:776923596-1	R\$338,62
5	MARIA CHAVES DE SOUSA		AG: 106-6 / C: 16012-1	R\$338,62
6	IRISLANDIA PINTO RIBEIRO		AG: 106-6 / C: 14873-3	R\$338,62
7	ROSA AMELIA DA COSTA SOUSA		AG: 106-6 / C: 16011-3	R\$338,62
8	MARIA JOSE DE SALES OLIVEIRA		AG: 106-6 / C: 16032-6	R\$338,62
9	MARIA DO SOCORRO ALVES PORTELA		AG: 106-6 / C: 16010-5	R\$338,62
10	RITA MARIA DO NASCIMENTO		AG: 106-6 / C: 16009-1	R\$338,62
11	EURIDES MARIA DA COSTA		AG: 106-6 / C: 15987-5	R\$338,62
12	IZONETE DA SILVA CUNHA		AG: 106-6 / C: 16019-9	R\$338,62
13	MARIA LUZINEIDE PEREIRA DA SILVA		AG: 106-6 / C: 16015-6	R\$338,62
14	LETICIA ALVES DE ALMEIDA	294.491.318-21	AG: 0985-7/C: 0751907-9	R\$338,62
QNT	14			R\$4.740,68

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, JANEIRO /2026