

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 116033****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
763.352,55	338,62	763.013,93

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 - 2789****NOME:** RITA MARIA DO NASCIMENTO**ENDEREÇO:****Nº:****BAIRRO:****CNPJ/CPF:** 965.832.903-91**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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 116033	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

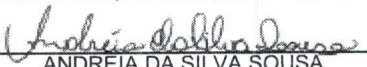
Fornecedor: 2789 RITA MARIA DO NASCIMENTO	CPF/CNPJ :965.832.903-91
Endereço:	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

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:	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\$
81	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	RITA MARIA DO NASCIMENTO
Agência	106-6
Conta corrente	16009-1
Valor	338,62
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	16/01/202609:38:30
	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 PIAUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

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