

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 202047

DATA DO EMPENHO: 02/02/2026

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
628.517,70	1.518,00	626.999,70

FONTE DE RECURSOS:

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 680

NOME: KARINA LEITE SALES

ENDEREÇO: BOQUEIRAO DO PIAUI

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 854.917.723-72

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.518,00

Valor por Extensão:

um mil, quinhentos e dezoito reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como agente de endemias pertencente a esta secretaria.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/02/2026

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

RAIMUNDO ANTONIO DE SOUSA

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

CONTABILIZADO EM: 02/02/2026

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

Conceição de Maria Sousa Freitas

MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

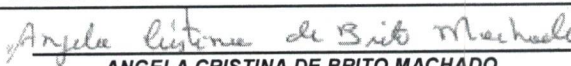
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BOQUEIRÃO DO PIAUI
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 202047	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 326	DATA: 02/02/2026
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: 680 KARINA LEITE SALES			CPF/CNPJ :854.917.723-72	
Endereço: BOQUEIRAO DO PIAUI			CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como agente de endemias pertencente a esta secretaria.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
1.518,00	1.518,00	1.518,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		1.518,00		
um mil, quinhentos e dezoito reais *****				

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 PIAUI (PI), 02/02/2026		
() 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				
PAGUE-SE: 02/02/2026				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\$	
295	30317		1.442,10	
DESCONTOS REALIZADOS:				
Ficha	Codigo	Descrição	Valor	
PAGO EM: 13/02/2026				
 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	KARINA LEITE SALES
Agência	106-6
Conta corrente	35544-5
Valor	1.442,10
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	13/02/202610:38:41
	J8225853MARCELO ALVES SILVA	13/02/202613:05:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ : 01.612.566/0001-37

Avenida Primavera, S/N - Centro -

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - AVULSA

Número
3.058.130

Série
2

Data de Emissão
21/01/2026

Código de Verificação
TQ92-ITW9



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF : **854.917.723-72** Matrícula Municipal: **000.052** NIT:
Nome: **KARINA LEITE SALES**
ENDEREÇO **RUA CICERO PINTO, S/N - CENTRO - CEP: 64283000** RG/IE:
MUNICÍPIO : **Boqueirao do Piauí** UF: **PI** Telefone:

USUÁRIO DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **12.552.597/0001-66** Matrícula Municipal: **000.016**
Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**
ENDEREÇO: **RUA 26 DE JANEIRO, S/N - CENTRO - CEP: 64900000** RG/IE:
MUNICÍPIO: **Boqueirao** UF: **PI** Telefone:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE DE ENDEMIAS
PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUI.
REFERENTE A INCENTIVO DOS AGENTES DE ENDEMIAS

Código do Serviço

19 Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

Quantidade 1,00	Valor Unitário R\$ 1.518,00	VALOR TOTAL DA NOTA: R\$		1.518,00
Base de Cálculo R\$ 1.518,00	Alíquota %: 5,00	Tx Expediente R\$: 0,00	Valor do ISSQN R\$: 75,90	Valor Líquido R\$ R\$ 1.442,10
Deduções (Valores Retidos)				
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00
ISS + Tx Exp R\$ 75,90		Outros R\$ 0,00	Total Retido R\$ 75,90	

Observação

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL - Agência: 0106-6 - Conta: 35544-5

DAM gerada no Valor de R\$: **75,90**

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	75,90
Destinação	50
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8225853MARCELO ALVES SILVA

13/02/202610:43:57
13/02/202613:05:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO

Avenida Primavera, S/N
01.612.566/0001-37

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Exercício: 2026 - Tributo: 091
ISSQN - Nota Fiscal Avulsa

Matrícula

000.052

Nome
KARINA LEITE SALES

Endereço
RUA CICERO PINTO

Bairro
CENTRO

Dados do Contribuinte

Cidade
Boqueirão do Piauí

Número
S/N

CNPJ / CPF
*****.917.***-****

Complemento

UF CEP
PI 64283000

Dados Complementar

Inscrição Cartográfica Endereço

Número

Complemento

Bairro

Loteamento / Quadra / Lote

Bases de Cálculo

BC R\$	0,00
Área Total (m²)	0,00
Área UN (m²)	0,00
Área Const (m²)	0,00
Testadas (m)	0,00
Alíquota (%)	0,00

Dados complementares

Inscrição	Competência	Lançamento	Venc Original	NF/Série	Parcela
	1 / 2026	21/01/2026	21/01/2026	3058130/2	1 / 1

Vencimento

23/01/2026

I S S Q N

Composição

75,90

Número do DAM

000013900

Base de Cálculo

1.518,00

(=) Valor Principal

75,90

(=) Valor Atualizado

75,90

(+) Multa / Juros

0,00

(-) Desconto

0,00

(=) Valor Final

75,90

Informação Complementar

Nota Fiscal / Série : 3058130 / 2

Valor R\$: 1.518,00

Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUI. REFERENTE A INCENTIVO DOS AGENTES DE ENDEMIAS
DAM retido na Fonte

Instruções para Pagamento

Local de Pagamento: BANCO DO BRASIL OU PIX

81600000000-9 75900629202-4 60123000000-7 01390002091-1



PIX Cópia e Cola

00020101021226850014br.gov.bcb.pix2563qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/5759434c-e5f2-49ca-ac64-68f4568d70a8520400005303986540575.905802BR5925MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO6015BOQUEIRAO DO PIAUI
2070503***63043D49