

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 202067

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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
583.560,49	270,00	583.290,49

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 - 1544NOME: **BRUNA TAINAR DA CONCEIÇÃO**ENDEREÇO: **RUA ANA FRANCISCA LEITE**Nº: 234 BAIRRO: **CENTRO**CNPJ/CPF: **069.483.123-90**CIDADE: **TERESINA**U.F.: **PI**TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário****VALOR TOTAL...:****270,00**

Valor por Extenso:

duzentos e setenta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

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

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 SAUDECONTABILIZADO EM: **02/02/2026**

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

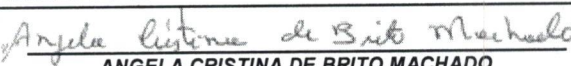
*Conceição de Maria Sousa Freitas***MARCELO ALVES SILVA**
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 202067	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: 1544 BRUNA TAINAR DA CONCEIÇÃO			CPF/CNPJ :069.483.123-90	
Endereço: RUA ANA FRANCISCA LEITE			CIDADE: TERESINA	
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	
270,00	270,00	270,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$				
270,00				
duzentos e setenta reais				
..				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 02/02/2026				
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
() 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\$
326	30317		270,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 06/02/2026			
 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	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	616 CAMPO MAIOR
Conta corrente (com DV)	7779769470
CPF	069.483.123-90
Nome favorecido	BRUNA TAINAR DA CONCEICAO OLIVEIRA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	20.601
Valor	270,00
Destinação	0
Data transferência	06/02/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	412BF4449167FD7E

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	06/02/202610:19:40
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	06/02/202615:06:02

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

19.76675

ADICIONAL PAGAMENTO DO COMPONENTE DE QUALIDADE - SALA DE VACINA

COMPETÊNCIA: ÚNICA

ORD	SERVIDOR	CPF	CREDITO EM CONTA	VALOR
1	JACQUELINE CARDOSO SOUSA		AG: 106-6 C:23893-7	R\$ 180,00
2	NAIANA MARIA SOUSA DO NASCIMENTO		AG: 0106 C:21574-0	R\$ 180,00
3	ELIDA MICHELE DE SOUSA		AG:106-6 C:21729-8	R\$ 180,00
QTD	TOTAL			R\$ 540,00

PAGAMENTO DO COMPONENTE DE QUALIDADE- COORDENAÇÃO IMUNIZAÇÃO

ORD	SERVIDOR	CPF	CRÉDITO EM CONTA	VALOR
1	BRUNA TAINAR DA CONCEIÇÃO	069.483.123-90	AG:0616 C: 777976947-0	R\$ 270,00

PAGAMENTO DO COMPONENTE DE QUALIDADE- COORDENAÇÃO ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

ORD	SERVIDOR	CPF	CRÉDITO EM CONTA	VALOR
1	ANDYARA VERAS		AGÊNCIA:106-6 CONTA: 35350-7	R\$ 270,00

Boqueirão do Piauí, FEVEREIRO/2026