

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 206032

DATA DO EMPENHO: 06/02/2026

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
601.469,70	1.621,00	599.848,70

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 - 2177NOME: **EMANUELA DE OLIVEIRA SOUSA**ENDEREÇO: **TRAVESSA MUCURIPI**

Nº: 11

BAIRRO: **MUCURIPI**CNPJ/CPF: **016.057.673-36**CIDADE: **CAMPO MAIOR**U.F.: **PI**TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário****VALOR TOTAL...:****1.621,00**

Valor por Extenso:

um mil, seiscentos e vinte e um reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento referente a serviço realizado como coordenadora da atenção básica de saúde.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 06/02/2026

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: 06/02/2026**

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

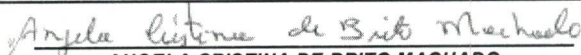
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 206032	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 326	DATA: 06/02/2026
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: 2177 EMANUELA DE OLIVEIRA SOUSA		CPF/CNPJ :016.057.673-36		
Endereço: TRAVESSA MUCURIPI		CIDADE: CAMPO MAIOR		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento referente a serviço realizado como coordenadora da atenção básica de saúde.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		1.621,00		
		um mil, seiscentos e vinte e um 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 PIAUÍ (PI), 06/02/2026		
() 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		 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO SECRETARIA MUN. DE SAUDE	
PAGUE-SE: 06/02/2026			
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
309	30317		1.539,95
DESCONTOS REALIZADOS:			
Ficha	Código	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	EMANUELA OLIVEIRA SOUSA
Agência	106-6
Conta corrente	20051-4
Valor	1.539,95
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	13/02/202612:52:38
	J8225853MARCELO ALVES SILVA	13/02/202613:06:58

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

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF : 016.057.673-36

Matrícula Municipal: 000.076

NIT:

Nome: EMANUELA DE OLIVEIRA SOUSA

ENDEREÇO POV POVOADO OLHO D'AGUA, S/N - ZONA RURAL - CEP:

RG/IE:

MUNICÍPIO : Boqueirão do Piauí

UF: PI

Telefone:

Número
3.058.290

Série
2

Data de Emissão

06/02/2026

Código de Verificação

PH1E-WCVV



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: Boqueirão

UF: PI

Telefone:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS EVENTUAL REALIZADO COMO COORDENADORA DA ATENÇÃO BASICA DE SAUDE, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Código do Serviço

19 Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

Quantidade	Valor Unitário R\$	VALOR TOTAL DA NOTA: R\$			1.621,00
1,00	1.621,00				
Base de Cálculo R\$	Aliquota %:	Tx Expediente R\$:	Valor do ISSQN R\$:	Valor Líquido R\$	
1.621,00	5,00	0,00	81,05	R\$ 1.539,95	

Deduções (Valores Retidos)

PIS R\$	COFINS R\$	CSLL R\$	INSS R\$	IRRF R\$	ISS + Tx Exp R\$	Outros R\$	Total Retido R\$
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,05	0,00	81,05

Observação

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL - Agência: 0106-6 - Conta: 20051-4

DAM gerada no Valor de R\$:

81,05

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	81,05
Destinação	50
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	13/02/202612:52:53
	J8225853MARCELO ALVES SILVA	13/02/202613:06:58

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 ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Exercício: 2026 - Tributo: 091

ISSQN - Nota Fiscal Avulsa

Matrícula

000.076

Dados do Contribuinte

Nome
EMANUELA DE OLIVEIRA SOUSA

CNPJ / CPF

*****.057.***-****

Endereço
POV POVOADO OLHO D'AGUA

Número

Complemento

S/N

Bairro
ZONA RURAL

Cidade
Boqueirão do Piauí

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
	2 / 2026	06/02/2026	06/02/2026	3058290/2	1 / 1

Vencimento

08/02/2026

Composição

I S S Q N 81,05

Número do DAM

000014085

Base de Cálculo

1.621,00

(=) Valor Principal

81,05

(=) Valor Atualizado

81,05

(+) Multa / Juros

0,00

(-) Desconto

0,00

(=) Valor Final

81,05

Informação Complementar

Nota Fiscal / Série : 3058290 / 2

Valor R\$: 1.621,00

Serviço : REFERENTE A SERVIÇOS EVENTUAL REALIZADO COMO COORDENADORA
DA ATENÇÃO BASICA DE SAUDE, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.
DAM retido na Fonte

Instruções para Pagamento

Local de Pagamento: BANCO DO BRASIL OU PIX



81690000000-0 81050629202-0 60208000000-6 01408502091-6



PIX Cópia e Cola

00020101021226850014br.gov.bcb.pix2563qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/8ff9043b-a2fe-4d25-85d6-8
1517b2b0c3b520400005303986540581.055802BR5925MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO6015BOQUEIRAO DO PI6
2070503***6304A3B1