

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 609

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 213002

DATA DO EMPENHO: 13/02/2026

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 324
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	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.10	MATERIAL ODONTOLÓGICO	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTES EMPENHOS	SALDO ATUAL
233.788,40	11.210,00	222.578,40

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 - 183

NOME: R S MARTINS PAIXÃO ME

ENDEREÇO: RUA LAURO CORDEIRO

Nº: 08

BAIRRO:

CNPJ/CPF: 14.487.365/0001-05

CIDADE: PEDRO II

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 11.210,00

Valor por Extensão:

onze mil, duzentos e dez reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de aquisição de próteses de dentárias para utilização desta secretaria.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 13/02/2026

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 SAÚDE**CONTABILIZADO EM: 13/02/2026**

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

Conceição de Maria Sousa Freitas

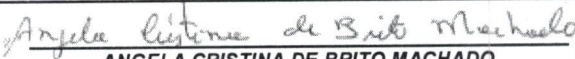
MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 213002	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 324	DATA: 13/02/2026
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 02.14.00 10.301.0023.2069.0000 3.3.90.30.10	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE MATERIAL ODONTOLOGICO			
Fornecedor: 183 R S MARTINS PAIXÃO ME		CPF/CNPJ :14.487.365/0001-05		
Endereço: RUA LAURO CORDEIRO		CIDADE: PEDRO II		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento de aquisição de próteses de dentarias para utilização desta secretaria.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
11.210,00	11.210,00	11.210,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		11.210,00		
onze mil, duzentos e dez 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), 13/02/2026		
() 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: 13/02/2026			
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
305	30317		11.210,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 13/02/2026			
 MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS			



Transações pendentes (versão antiga) ai
ai--shopping__qr-code

G3311316264647341
13/02/2026 16:30:38

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)	4623 PEDRO II
Conta corrente (com DV)	763
CNPJ	14.487.365/0001-05
Nome favorecido	R S MARTINS PAIXAO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	21.313
Valor	11.210,00
Destinação	0
Data transferência	13/02/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	BE459FA8183F61E7

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

13/02/2026 16:14:27
13/02/2026 16:30:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE692838 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO.

RECEBEMOS DE R S MARTINS PAIXAO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 592 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

R S MARTINS PAIXAO Rua Lauro cordeiro, 08 Centro - 64255-000 Pedro II - PI - Fone: (86) 98191-4003	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 592 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 22260214487365000105550010000005921300004959 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22260003703477
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197031064	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 14.487.365/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMSBOQUEIRAO DO PIAUI	CNPJ/CPF 12.552.597/0001-66
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, SN	DATA DE EMISSÃO 13/02/2026
MUNICÍPIO Boqueirao do Piaui	BAIRRO/DISTRITO CENTRO
FONE/FAX	CEP 64283-000
UF PI	DATA DE ENTR./SAÍDA 13/02/2026
INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA 10:36

FATURA									
CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 11.210,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTU 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 11.210,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 9
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT 9
QUANTIDADE	PLACA
ESPÉCIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	INSC. ESTADUAL
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20000000000017	PROTESE DENTARIA TOTAL MANDIBULAR	90212900	0102	5101	UN	40,000	240,00	9.600,00	0,00	0,00	0,00		0,00
20000000000018	PROTESE DENTARIA TOTAL MAXILAR	90212900	0102	5101	UN	7,000	230,00	1.610,00	0,00	0,00	0,00		0,00

ATESTO QUE:	
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	
	
HEVELÊN FERREIRA ALMEIDA FISCAL DE CONTRATOS CPF: 068.358.843-43	

PAGUE-SE	
Em, 13 / 02 / 2026	
ÂNGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO Secretária Municipal de Saúde CPF: 007.272.223-17	

PAGO	
13 / 02 / 2026	
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS MARCELO ALVES SILVA CPF: 634.873.153-11	

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, AGENCIA: 4623, OPERACAO: 003, CONTA: 00000076-3 R S MARTINS PAIXAO-ME DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO