

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 302015****DATA DO EMPENHO:** 02/03/2026**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	
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
513.442,25	1.704,00	511.738,25

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 - 2351****NOME:** NAIANA MARIA SOUSA DO NASCIMENTO**ENDEREÇO:** BOQUEIRAO DO PIAUI**Nº:** **BAIRRO:****CNPJ/CPF:** 041.752.403-06**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

1.704,00

Valor por Extenso:

um mil, setecentos e quatro reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento referente a auxiliar financeiro complementar pelo serviço eventual de técnica de enfermagem no posto de saúde do povoado olho d' água zona rural de boqueirão do Piauí.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/03/2026

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: 02/03/2026**

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

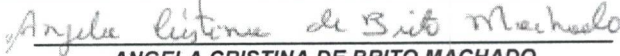
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 302015	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 326	DATA: 02/03/2026
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021400 10.301.0023.2069.0000 3.3.90.36.06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS			
Fornecedor: 2351 NAIANA MARIA SOUSA DO NASCIMENTO		CPF/CNPJ :041.752.403-06		
Endereço: BOQUEIRAO DO PIAUI		CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento referente a auxiliar financeiro complementar pelo serviço eventual de técnica de enfermagem no posto de saúde do povoado olho d' água zona rural de boqueirão do Piauí.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
1.704,00	1.704,00	1.704,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$				
1.704,00 um mil, setecentos e quatro reais *****				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 02/03/2026				
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: 02/03/2026


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\$
497	41707		1.618,80

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
-------	--------	-----------	-------

PAGO EM: 04/03/2026


MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS ENFERMAGEM
Agência	106-6
Conta corrente	41707-6

Creditado

Nome	NAIANA MARIA S NASCIMENTO
Agência	106-6
Conta corrente	21574-0
Valor	1.618,80
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

04/03/202610:06:52
04/03/202611:35:48

Transação efetuada com sucesso.

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



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
3.058.409

Série
2

Data de Emissão
24/02/2026

Código de Verificação
AXCV-IM7Q



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF : 041.752.403-06

Matrícula Municipal: 001.447

NIT:

Nome: **NAIANA MARIA SOUSA DO NASCIMENTO**

ENDEREÇO **RUA RUA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 00661 - PEQUIZEIRO - RG/IE:**

MUNICÍPIO : **Boqueirão 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: **Boqueirão**

UF: **PI**

Telefone:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A AUXILIO FINACEIRO COMPLEMENTAR PELO SERVIÇO EVENTUAL DE TECNICA DE ENFERMAGEM NO POSTO DE SAUDE DO POVOADO OLHO D'AGUA ZONA RURAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI CONFORME PORTARIA GM/MS N° 2.031, DE 28 DE NOVEMBRO DE 2023.

Código do Serviço

19 Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

Quantidade	Valor Unitário R\$	VALOR TOTAL DA NOTA: R\$		1.704,00
1,00	1.704,00			
Base de Cálculo R\$	Alíquota %:	Tx Expediente R\$:	Valor do ISSQN R\$:	Valor Líquido R\$
1.704,00	5,00	0,00	85,20	R\$ 1.618,80
Deduções (Valores Retidos)				
PIS R\$	COFINS R\$	CSLL R\$	INSS R\$	IRRF R\$
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISS + Tx Exp R\$		Outros R\$	Total Retido R\$	
85,20		0,00	85,20	

Observação

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL - Agência: 0106-6 - Conta: 21574-0

DAM gerada no Valor de R\$: **85,20**

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS ENFERMAGEM
Agência	106-6
Conta corrente	41707-6

Creditado

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	85,20
Destinação	50
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	04/03/202610:07:24
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	04/03/202611:35:48

Transação efetuada com sucesso.

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



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

001.447

Dados do Contribuinte

Nome
NAIANA MARIA SOUSA DO NASCIMENTO

CNPJ / CPF
*****.752.***-****

Endereço
RUA RUA NOSSA SENHORA DE FATIMA

Número
00661

Complemento

Bairro
PEQUIZEIRO

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	26/02/2026	24/02/2026	3058409/2	1 / 1

Vencimento

28/02/2026

Composição

I S S Q N

85,20

Número do DAM

000014335

Base de Cálculo

1.704,00

(=) Valor Principal

85,20

(=) Valor Atualizado

85,20

(+) Multa / Juros

0,00

(-) Desconto

0,00

(=) Valor Final

85,20

Informação Complementar

Nota Fiscal / Série : 3058409 / 2

Valor R\$: 1.704,00

Serviço : REFERENTE A AUXILIO FINACEIRO COMPLEMENTAR PELO SERVIÇO EVENTUAL DE TECNICA DE ENFERMAGEM NO POSTO DE SAUDE DO POVOADO OLHO D'AGUA ZONA RURAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI CONFORME PORTARIA GM/MS Nº 2.031, DE 28 DE NOVEMBRO DE 2023.

DAM retido na Fonte

Instruções para Pagamento

Local de Pagamento: BANCO DO BRASIL OU PIX



81600000000-9 85200629202-7 60228000000-4 01433502091-4



PIX Cópia e Cola

00020101021226850014br.gov.bcb.pix2563qrco depix.bb.com.br/pix/v2/919ba741-58fa-46eb-a965-1723fc289fe6520400005303986540585.205802BR5925MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO6015BOQUEIRAO DO PI62070503***6304A464