

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 401005

DATA DO EMPENHO: 01/04/2026

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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
394.370,33	1.783,00	392.587,33

FONTE DE RECURSOS:

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS proveniente: 999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 4936

NOME: MARIA ALICE DE MACEDO SILVA

ENDEREÇO: POV FLORESTA S/N ZONA RURAL

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 173.003.122-68

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.783,00

Valor por Extensão:

um mil, setecentos e oitenta e três reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento referente a serviço realizado como técnico de enfermagem posto de saúde do povoado floresta, zona rural de boqueirão do piaui.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/04/2026

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



ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

CONTABILIZADO EM: 01/04/2026

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



MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 401005	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 326	DATA: 01/04/2026
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 02.14.00 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: 4936 MARIA ALICE DE MACEDO SILVA		CPF/CNPJ :173.003.122-68		
Endereço: POV FLORESTA S/N ZONA RURAL		CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento referente a serviço realizado como técnico de enfermagem posto de saúde do povoado floresta, zona rural de boqueirão do piaui.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
1.783,00	1.783,00	1.783,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$ 1.783,00 um mil, setecentos e oitenta e três 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), 01/04/2026				
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		 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO SECRETARIA MUN. DE SAUDE	
PAGUE-SE: 01/04/2026			
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
718	30317		1.693,85
DESCONTOS REALIZADOS:			
Ficha	Codigo	Descrição	Valor
PAGO EM: 20/04/2026		 MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	006-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	MARIA ALICE DE MACEDO SIL
Agência	106-6
Conta corrente	23789-2
Valor	1.693,85
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	20/04/202612:09:06
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	20/04/202612:38:11

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
3.058.693

Série
2

Data de Emissão
25/03/2026

Código de Verificação
1X4J-NJIZ



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF : 173.003.122-68 Matrícula Municipal: 001.815 NIT:
Nome: MARIA ALICE DE MACEDO SILVA
ENDEREÇO POV FLORESTA, s/n - ZONA RURAL - CEP: 64283000 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: Boqueirao UF: PI Telefone:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM POSTO DE SAUDE DO POVOADO FLORESTA, ZONA RURAL DE BOQUEIRAO DO PIAUÍ.

Código do Serviço
19 Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

Quantidade 1,00	Valor Unitário R\$ 1.783,00	VALOR TOTAL DA NOTA: R\$			1.783,00		
Base de Cálculo R\$ 1.783,00	Alíquota %: 5,00	Tx Expediente R\$: 0,00	Valor do ISSQN R\$: 89,15	Valor Líquido R\$ R\$ 1.693,85			
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\$ 89,15	Outros R\$ 0,00	Total Retido R\$ 89,15

Observação

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: banco do brasil - Agência: 0106-6 - Conta: 23789-2

DAM gerada no Valor de R\$: **89,15**

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	89,15
Destinação	50
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

20/04/202612:09:34
20/04/202612:38:11

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 ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Exercício: 2026 - Tributo: 091

ISSQN - Nota Fiscal Avulsa

Matrícula

001.815

Dados do Contribuinte

Nome
MARIA ALICE DE MACEDO SILVA

CNPJ / CPF
*****.003.***-****

Endereço
POV FLORESTA

Número
s/n

Complemento

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
	3 / 2026	25/03/2026	25/03/2026	3058693/2	1 / 1

Vencimento

27/03/2026

Composição

I S S Q N

89,15

Número do DAM

000014571

Base de Cálculo

1.783,00

(=) Valor Principal

89,15

(=) Valor Atualizado

89,15

(+) Multa / Juros

0,00

(-) Desconto

0,00

(=) Valor Final

89,15

Informação Complementar

Nota Fiscal / Série : 3058693 / 2

Valor R\$: 1.783,00

Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM POSTO DE SAUDE DO POVOADO FLORESTA, ZONA RURAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

DAM retido na Fonte

Instruções para Pagamento

Local de Pagamento: BANCO DO BRASIL OU PIX

81660000000-3 89150629202-0 60327000000-4 01457102091-7



PIX Cópia e Cola

00020101021226850014br.gov.bcb.pix2563qrdepix.bb.com.br/pix/v2/c73fa0a0-ee4-4c82-9bb1-7
1dc5d5dfbb8520400005303986540589.155802BR5925MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO6015BOQUEIRAO DO PI6
2070503***6304C3BE