

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 401006

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	
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
392.587,33	4.000,00	388.587,33

FONTE DE RECURSOS:

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

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

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 3492

NOME: LUIS FELIPE NUNES MARTINS

ENDEREÇO: RUA ANFRISIO LOBAO DE MELO

Nº: 1433 BAIRRO: JOQUEI

CNPJ/CPF: 021.575.143-41

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

4.000,00

Valor por Extensão:

quatro mil reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como médico junto a esta secretaria com o programa médicos pelo Brasil, neste município.

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 401006	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 326	DATA: 01/04/2026
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0023.2069.0000	MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE			
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS			
Fornecedor: 3492 LUIS FELIPE NUNES MARTINS		CPF/CNPJ :021.575.143-41		
Endereço: RUA ANFRISIO LOBAO DE MELO		CIDADE: TERESINA		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como médico junto a esta secretaria com o programa médicos pelo Brasil, neste município.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
4.000,00	4.000,00	4.000,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		4.000,00		
quatro mil 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), 01/04/2026		
() 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: 01/04/2026			
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
719	30317		3.360,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
Ficha	Codigo	Descrição	Valor
PAGO EM: 15/04/2026		 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	LUIS FELIPE NUNES MARTINS
Agência	3178-X
Conta corrente	44790-0
Valor	3.360,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8114817MARCELO ALVES SILVA

15/04/202611:54:25
15/04/202614:38:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8114817 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 - AVULSANúmero
3.058.636 Série
2Data de Emissão
25/03/2026Código de Verificação
NX5W-A993**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CNPJ/CPF : 021.575.143-41

Matrícula Municipal: 000.806

NIT:

Nome: **LUIS FELIPE N MARTINS**ENDEREÇO **POV POVOADO OLHO D'AGUA, s/n - ZONA RURAL - CEP:**

RG/IE:

MUNICÍPIO : **Boqueirão do Piauí**UF: **PI**

Telefone:

USUÁRIO DOS SERVIÇOSCNPJ/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 MÉDICO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, EM PARCERIA COM PROGRAMA MÉDICO PELO BRASIL DO MINISTERIO DA SAUDE CONFORME PORTARIA GM/MS Nº 5 DE 28 DE SETEMBRO DE 2017.

Código do Serviço
14 Medicina.

Quantidade 1,00		Valor Unitário R\$ 4.000,00		VALOR TOTAL DA NOTA: R\$		4.000,00									
Base de Cálculo R\$ 4.000,00		Alíquota %: 5,00		Tx Expediente R\$: 0,00		Valor do ISSQN R\$: 200,00		Valor Líquido R\$ R\$ 3.360,00							
Deduções (Valores Retidos)															
PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00		INSS R\$ 440,00		IRRF R\$ 0,00		ISS + Tx Exp R\$ 200,00		Outros R\$ 0,00		Total Retido R\$ 640,00	

Observação

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL - Agência: 3178X - Conta: 447900 CC

DAM gerada no Valor de R\$: **200,00**

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	640,00
Destinação	50
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8114817MARCELO ALVES SILVA

15/04/202611:54:43
15/04/202614:38:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8114817 MARCELO ALVES SILVA.



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

000.806

Dados do Contribuinte

Nome
LUIS FELIPE N MARTINS

CNPJ / CPF
*****.575.***-****

Endereço
POV POVOADO OLHO D'AGUA

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	3058636/2	1 / 1

Vencimento

27/03/2026

Composição

I S S Q N 200,00

Número do DAM

000014513

Base de Cálculo

4.000,00

(=) Valor Principal

200,00

(=) Valor Atualizado

200,00

(+) Multa / Juros

0,00

(-) Desconto

0,00

(=) Valor Final

200,00

Informação Complementar

Nota Fiscal / Série : 3058636 / 2

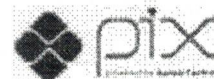
Valor R\$: 4.000,00

Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO COMO MÉDICO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, EM PARCERIA COM PROGRAMA MÉDICO PELO BRASIL DO MINISTERIO DA SAUDE CONFORME PORTARIA GM/MS Nº 5 DE 28 DE SETEMBRO DE 2017.
DAM retido na Fonte

Instruções para Pagamento

Local de Pagamento: BANCO DO BRASIL OU PIX

81680000002-7 00000629202-3 60327000000-4 01451302091-8



PIX Cópia e Cola

00020101021226850014br.gov.bcb.pix2563qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/d75ef5b7-ce8d-4e4c-bd4e-1
ae4cf25bda55204000053039865406200.005802BR5925MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO6015BOQUEIRAO DO PI
62070503***630483A5