

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 401011****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	
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
365.875,33	1.800,00	364.075,33

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 - 2347****NOME:** MARIA DOS ANJOS DA SILVA**ENDEREÇO:** POV. OLHO D' ÁGUA**Nº:** BAIRRO: ZONA RURAL**CNPJ/CPF:** 053.187.033-21**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

1.800,00

Valor por Extenso:

um mil e oitocentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como fisioterapeuta da secretaria municipal de saúde deste 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***ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO**
SECRETARIA MUN. DE SAUDE**CONTABILIZADO EM: 01/04/2026**

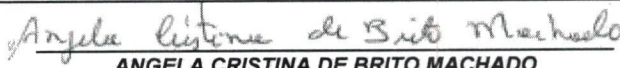
A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

*Marcelo Alves Silva***MARCELO ALVES SILVA**
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 401011	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 326	DATA: 01/04/2026
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
02.14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0023.2069.0000	MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE			
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL			
Fornecedor: 2347 MARIA DOS ANJOS DA SILVA		CPF/CNPJ :053.187.033-21		
Endereço: POV. OLHO D' ÁGUA		CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como fisioterapeuta da secretaria municipal de saúde deste município.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
1.800,00	1.800,00	1.800,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		1.800,00		
		um mil e oitocentos reais *****		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 01/04/2026				
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
() 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\$
724	30317		1.710,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
Ficha	Codigo	Descrição	Valor
PAGO EM: 15/04/2026		 MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS	

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)	616 CAMPO MAIOR
Conta corrente (com DV)	828042
CPF	053.187.033-21
Nome favorecido	MARIA DOS ANJOS DA SILVA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	41.502
Valor	1.710,00
Destinação	0
Data transferência	15/04/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	35DFE824BCE1BFA3

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8114817MARCELO ALVES SILVA

15/04/2026 11:56:32
15/04/2026 14:38:23

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 - AVULSA

Número
3.058.645

Série
2

Data de Emissão
25/03/2026

Código de Verificação
4AX7-WYIM



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF : 053.187.033-21

Matrícula Municipal: 000.325

NIT:

Nome: MARIA DOS ANJOS DA SILVA

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

RG/IE: 3.311.985

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 SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO FISIOTERAPEUTA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

Código do Serviço
215 Fisioterapia.

Quantidade 1,00	Valor Unitário R\$ 1.800,00	VALOR TOTAL DA NOTA: R\$		1.800,00
Base de Cálculo R\$ 1.800,00	Alíquota %: 5,00	Tx Expediente R\$: 0,00	Valor do ISSQN R\$: 90,00	Valor Líquido R\$ R\$ 1.710,00
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\$ 90,00		Outros R\$ 0,00	Total Retido R\$ 90,00	

Observação

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Agência: 0616 - Conta: 82804-2 - Operação: 013

DAM gerada no Valor de R\$: **90,00**

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	90,00
Destinação	50
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8114817MARCELO ALVES SILVA

15/04/202611:56:59

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

000.325

Dados do Contribuinte

Nome
MARIA DOS ANJOS DA SILVA

CNPJ / CPF
*****.187.***-*****

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	3058645/2	1 / 1

Vencimento

27/03/2026

Composição

I S S Q N

90,00

Número do DAM

000014523

Base de Cálculo

1.800,00

(=) Valor Principal

90,00

(=) Valor Atualizado

90,00

(+) Multa / Juros

0,00

(-) Desconto

0,00

(=) Valor Final

90,00

Informação Complementar

Nota Fiscal / Série : 3058645 / 2

Valor R\$: 1.800,00

Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO FISIOTERAPEUTA
DA SECRETARIA MUNICIPAL DE DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.
DAM retido na Fonte

Instruções para Pagamento

Local de Pagamento: BANCO DO BRASIL OU PIX



81690000000-0 90000629202-4 60327000000-4 01452302091-6



PIX Cópia e Cola

00020101021226850014br.gov.bcb.pix2563qrcomdepix.bb.com.br/pix/v2/91463d19-e0db-4706-bcb8-4
22886c43300520400005303986540590.005802BR5925MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO6015BOQUEIRAO DO PI6
2070503***63048CC0