

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 401013****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
362.525,33	1.650,00	360.875,33

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**LICITAÇÃO:** DISPENSA**Nº****PROCESSO:****INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 3526****NOME:** ALESSANDRA CARVALHO NASCIMENTO**ENDEREÇO:** POV RUA DEZ**Nº:** 0**BAIRRO:** ZONA RURAL**CNPJ/CPF:** 071.846.573-30**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:****1.650,00****Valor por Extensão:**

um mil, seiscentos e cinquenta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como fisioterapeuta junto a esta secretaria.

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

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
12.552.597/0001-66

EMPENHO Nº	401013	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:	3526 ALESSANDRA CARVALHO NASCIMENTO				CPF/CNPJ :071.846.573-30				
Endereço:	POV RUA DEZ				CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como fisioterapeuta junto a esta secretaria.									
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR				
1.650,00	1.650,00		1.650,00		0,00				
VALOR A SER PAGO R\$	1.650,00		um mil, seiscentos e cinquenta reais						

() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA 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
CPE:035.797.313-51

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64		Angela Cristina de Brito Machado 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	
726		30317	
NÚMERO DO DOCUMENTO		VALOR R\$	
		1.567,50	
DESCONTOS REALIZADOS:			
Ficha	Codigo	Descrição	Valor
PAGO EM: 15/04/2026		Marcelo Alves Silva 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	ALESSANDRA C NASCIMENTO
Agência	106-6
Conta corrente	36501-7
Valor	1.567,50
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8114817MARCELO ALVES SILVA

15/04/202611:58:32
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 - AVULSA

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF : 071.846.573-30

Matrícula Municipal: 000.921

NIT:

Nome: ALESSANDRA CARVALHO NASCIMENTO

ENDEREÇO POV RUA DEZ, S/N - ZONA RURAL - CEP: 64283000

RG/IE:

MUNICÍPIO : Boqueirão do Piauí

UF: PI

Telefone:

Número
3.058.643

Série
2

Data de Emissão
25/03/2026

Código de Verificação
AZAJ-MRHH



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 EVENTUAL REALIZADO COMO FISIOTERAPEUTA NA SECRETARIA MUNIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI

Código do Serviço
215 Fisioterapia.

Quantidade 1,00	Valor Unitário R\$ 1.650,00	VALOR TOTAL DA NOTA: R\$		1.650,00
Base de Cálculo R\$ 1.650,00	Alíquota %: 5,00	Tx Expediente R\$: 0,00	Valor do ISSQN R\$: 82,50	Valor Líquido R\$ R\$ 1.567,50
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\$ 82,50		Outros R\$ 0,00		Total Retido R\$ 82,50

Observação

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL - Agência: 0106-6 - Conta: 36501-7

DAM gerada no Valor de R\$: **82,50**

Transferência entre contas diversas

Débitado

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	82,50
Destinação	50
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	15/04/202611:58:49
	J8114817MARCELO ALVES SILVA	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

000.921

Dados do Contribuinte

Nome
ALESSANDRA CARVALHO NASCIMENTO

CNPJ / CPF
*****.846.***-****

Endereço
POV RUA DEZ

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	3058643/2	1 / 1

Vencimento

27/03/2026

Composição

I S S Q N

82,50

Número do DAM

000014521

Base de Cálculo

1.650,00

(=) Valor Principal

82,50

(=) Valor Atualizado

82,50

(+) Multa / Juros

0,00

(-) Desconto

0,00

(=) Valor Final

82,50

Informação Complementar

Nota Fiscal / Série : 3058643 / 2

Valor R\$: 1.650,00

Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO COMO FISIOTERAPEUTA
NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI
DAM retido na Fonte

Instruções para Pagamento

Local de Pagamento: BANCO DO BRASIL OU PIX

81600000000-9 82500629202-3 60327000000-4 01452102091-8



PIX Cópia e Cola

00020101021226850014br.gov.bcb.pix2563qrcombr.com.br/pix/v2/b6a35d97-d610-408f-87c5-9
3d1c6dde47352040005303986540582.505802BR5925MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO6015BOQUEIRAO DO PI6
2070503***63044A85