

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 401016

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 DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
357.025,33	1.621,00	355.404,33

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 - 680

NOME: KARINA LEITE SALES

ENDEREÇO: BOQUEIRAO DO PIAUI

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 854.917.723-72

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.621,00

Valor por Extensão:

um mil, seiscentos e vinte e um reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como agente de endemias pertencente 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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 401016	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			
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL			
Fornecedor: 680 KARINA LEITE SALES		CPF/CNPJ :854.917.723-72		
Endereço: BOQUEIRAO DO PIAUI		CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como agente de endemias pertencente a esta secretaria.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		1.621,00		
		um mil, seiscentos e vinte e um 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

PAGUE-SE: 01/04/2026


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\$
729	30317		1.539,95

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	KARINA LEITE SALES
Agência	106-6
Conta corrente	35544-5
Valor	1.539,95
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8114817MARCELO ALVES SILVA

15/04/202612:01:27
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 : 854.917.723-72 Matrícula Municipal: 000.052 NIT:
Nome: KARINA LEITE SALES
ENDEREÇO RUA CICERO PINTO, S/N - CENTRO - CEP: 64283000 RG/IE:
MUNICÍPIO : Boqueirao do Piauí UF: PI Telefone:

Número
3.058.640 Série
2

Data de Emissão
25/03/2026

Código de Verificação
9TC2-P9L3



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 EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE DE ENDEMIAS
PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUI.
REFERENTE A INCENTIVO DOS AGENTES DE ENDEMIAS

Código do Serviço
19 Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

Quantidade 1,00	Valor Unitário R\$ 1.621,00	VALOR TOTAL DA NOTA: R\$		1.621,00
Base de Cálculo R\$ 1.621,00	Alíquota %: 5,00	Tx Expediente R\$: 0,00	Valor do ISSQN R\$: 81,05	Valor Líquido R\$ R\$ 1.539,95
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\$ 81,05		Outros R\$ 0,00	Total Retido R\$ 81,05	

Observação

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL - Agência: 0106-6 - Conta: 35544-5

DAM gerada no Valor de R\$: 81,05

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	81,05
Destinação	50
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8114817MARCELO ALVES SILVA

15/04/202612:01:58
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 ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Exercício: 2026 - Tributo: 091
ISSQN - Nota Fiscal Avulsa

Matrícula

000.052

Nome
KARINA LEITE SALES

Endereço
RUA CICERO PINTO

Bairro
CENTRO

Dados do Contribuinte

CNPJ / CPF
*****.917.***-****

Número
S/N

Complemento

Cidade
Boqueirão do Piauí

UF
PI CEP
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	3058640/2	1 / 1

Vencimento

27/03/2026

Composição

I S S Q N

81,05

Número do DAM

000014518

Base de Cálculo

1.621,00

(=) Valor Principal

81,05

(=) Valor Atualizado

81,05

(+) Multa / Juros

0,00

(-) Desconto

0,00

(=) Valor Final

81,05

Informação Complementar

Nota Fiscal / Série : 3058640 / 2

Valor R\$: 1.621,00

Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUI. REFERENTE A INCENTIVO DOS AGENTES DE ENDEMIAS
DAM retido na Fonte

Instruções para Pagamento

Local de Pagamento: BANCO DO BRASIL OU PIX



81620000000-7 81050629202-0 60327000000-4 01451802091-3



PIX Cópia e Cola

00020101021226850014br.gov.bcb.pix2563qrcomdepix.bb.com.br/pix/v2/7b5e522e-8323-4ce1-ab74-06ce7300deb6520400005303986540581.055802BR5925MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO6015BOQUEIRAO DO PI62070503***63045A73