

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 401025****DATA DO EMPENHO:** 01/04/2026**TIPO:** OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 328
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	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.15	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
750,55	599,00	151,55

FONTE DE RECURSOS:

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes:

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA**Nº****PROCESSO:****INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 999****NOME:** GLOBALTEC COM. E SERV. ODONTO-HOSPITALARES LTDA ME**ENDEREÇO:** RUA RUI BARBOSA,**Nº:** 1258 **BAIRRO:** CENTRO**CNPJ/CPF:** 17.424.989/0001-63**CIDADE:** TERESINA**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:****599,00****Valor por Extenso:**

quinhentos e noventa e nove reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que empenha para pagamento referente a manutenção e reparo de equipamentos e produtos.

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 401025	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 328	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			
3.3.90.39.15	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS			
Fornecedor: 999 GLOBALTEC COM. E SERV. ODONTO-HOSPITALARES LTDA ME		CPF/CNPJ :17.424.989/0001-63		
Endereço: RUA RUI BARBOSA,		CIDADE: TERESINA		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que empenha para pagamento referente a manutenção e reparo de equipamentos e produtos.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
599,00	599,00	599,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		599,00		
		quinhentos e noventa e nove 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\$
738	30317		599,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 01/04/2026			
 MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS			



Transações pendentes (versão antiga) ai
ai--shopping__qr-code

G3380114527884551
01/04/2026 14:59:31

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	GLOBALTEC COMERCIO E SERV
Agência	3506-8
Conta corrente	31821-3
Valor	599,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

01/04/2026 14:58:18

01/04/2026 14:59:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE692838 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO.



Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão 04/03/2026 16:23:06
Competência 03/2026
Número / Série 3251 / U
Código de Verificação Fr4QN8x6o



EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 17.424.989/0001-63
Nome / Nome Empresarial GLOBALTEC COMERCIO E SERVICOS ODONTO HOSPITALARES LTDA
Endereço RUA RUI BARBOSA 1258 CENTRO

Inscrição Municipal 441928-6
Telefone (86) 3223-7308
E-mail GLOBALTECSERVICOS@GMAIL.COM
Município TERESINA / PI BRASIL
CEP 64000-090

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 12.552.597/0001-66
Nome / Nome Empresarial FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
Endereço RUA 26 DE JANEIRO CENTRO

Inscrição Municipal -
Telefone -
E-mail comissaodelicitacaodeboqueirao@gmail.com
Município BOQUEIRAO DO PIAUI / PI
CEP 64000-000

SERVIÇO PRESTADO

CNA - CBO 3319-8/00-02 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
Serviço 14.02 - ASSISTENCIA TECNICA.
Local da prestação do serviço BOQUEIRAO DO PIAUI / PI
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E REPARADORA NOS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS INSTALADOS NOS POSTOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ-PI CONFORME CONTRATO Nº 018/2025 EM DECORRÊNCIA DO PROCESSO Nº 019/2025, PROCEDIMENTO Nº 009/2025, SOB A MODALIDADE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 009/2025. NOTA FISCAL DE SERVIÇOS EXECUTADOS DE ACORDO COM AS ORDEM DE SERVIÇO Nº 25002.
* ITEM-09 01UN - MANUTENÇÃO PREVENTIVA E REPARADORA EM APARELHOS DE ULTRASSOM ODONTOLÓGICOS..... 1X599,00 = R\$ 599,00;

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN Exigível
Município da Incidência do ISSQN TERESINA - PI
Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
599,00	0,00	0,00	599,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe (R\$)
599,00	0,00	0,00	0,00	599,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE:

☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

HEVELÊN PEREIRA ALMEIDA
FISCAL DE CONTRATOS
CPF: 068.358.843-43

PAGUE-SE

Em, 04/04/2026

ÂNGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
Secretária Municipal de Saúde
CPF: 007.272.223-17

PAGO

04/04/2026

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
MARCELO ALVES SILVA
CPF: 034.874.153-49