

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 401036****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
333.252,33	189,00	333.063,33

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 - 1544****NOME:** BRUNA TAINAR DA CONCEIÇÃO**ENDEREÇO:** RUA ANA FRANCISCA LEITE**Nº:** 234 **BAIRRO:** CENTRO**CNPJ/CPF:** 069.483.123-90**CIDADE:** TERESINA**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

189,00

Valor por Extenso:

cento e oitenta e nove reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de componente de qualidade - sala de vacina.

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 401036	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: 1544 BRUNA TAINAR DA CONCEIÇÃO		CPF/CNPJ :069.483.123-90		
Endereço: RUA ANA FRANCISCA LEITE		CIDADE: TERESINA		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento de componente de qualidade - sala de vacina.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
189,00	189,00	189,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		189,00		
		cento e oitenta 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\$
749	30317		189,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
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)	7779769470
CPF	069.483.123-90
Nome favorecido	BRUNA TAINAR DA CONCEICAO OLIVEIRA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	41.512
Valor	189,00
Destinação	0
Data transferência	15/04/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	0AB94D0E6953D7C7

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8114817MARCELO ALVES SILVA

15/04/2026 13:10:24

15/04/2026 14:47:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8114817 MARCELO ALVES SILVA.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE BOQUEIRÃO DO PIAUI

WEBMAIL: smsboqueiraopi@hotmail.com

PAGAMENTO DO COMPONENTE DE QUALIDADE - SALA DE VACINA

COMPETÊNCIA: MARÇO/2026

ORD	SERVIDOR	CPF	CREDITO EM CONTA	VALOR
1	JAQUELINE CARDOSO SOUSA		AG: 106-6 C:23893-7	R\$ 300,00
2	NAIANA MARIA SOUSA DO NASCIMENTO		AG: 0106 C:21574-0	R\$ 126,00
3	ELIDA MICHELE DE SOUSA		AG:106-6 C:21729-8	R\$ 126,00
QTD	3		TOTAL	R\$ 552,00

PAGAMENTO DO COMPONENTE DE QUALIDADE- COORDENAÇÃO IMUNIZAÇÃO

ORD	SERVIDOR	CPF	CRÉDITO EM CONTA	VALOR
1	BRUNA TAINAR DA CONCEIÇÃO	069.483.123-90	AG: 0106 C:777976947-0	R\$ 189,00

Boqueirão do Piauí , ABRIL/2026