

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 401046****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
325.333,04	964,29	324.368,75

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 - 2389****NOME:** HILTON MOURA LEITE**ENDEREÇO:****Nº:** **BAIRRO:****CNPJ/CPF:** 429.226.313-20**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:****964,29****Valor por Extenso:**

novecentos e sessenta e quatro reais e vinte e nove centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de componente de qualidade de saúde bucal - Odontológico.

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

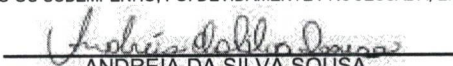
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

12.552.597/0001-66

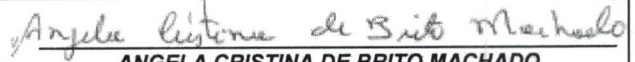
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 401046	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 326	DATA: 01/04/2026
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 02.14.00 10.301.0023.2069.0000 3.3.90.36.27	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL			
Fornecedor: 2389	HILTON MOURA LEITE		CPF/CNPJ :429.226.313-20	
Endereço:			CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento de componente de qualidade de saúde bucal - Odontológico.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
964,29	964,29	964,29	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$ 964,29 novecentos e sessenta e quatro reais e vinte e nove centavos *****				
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

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\$
759	30317		964,29

DESCONTOS REALIZADOS:

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	HILTON MOURA LEITE
Agência	106-6
Conta corrente	5078-4
Valor	964,29
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8114817MARCELO ALVES SILVA

15/04/202613:12:56
15/04/202614:47:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8114817 MARCELO ALVES SILVA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE BOQUEIRÃO DO PIAUI

WEBMAIL: smsboqueiraopi@hotmail.co

PAGAMENTO DO COMPONENTE DE QUALIDADE DA SAÚDE BUCAL- ODONTÓLOGO

COMPETÊNCIA: MARÇO/2026

ORD	SERVIDOR	CPF	CREDITO EM CONTA	VALOR
1	ISAQUE RIBEIRO DOS SANTOS	072.805.753-07	AG:0855/C: 598765546-0	R\$ 964,29
2	HILTON MOURA LEITE		AG:1066/ C:5078-4	R\$ 964,29
QNT	2			VALOR= R\$ 1.928,58

ADICIONAL PAGAMENTO DO COMPONENTE DE QUALIDADE COORDENAÇÃO SAÚDE BUCAL

ORD	SERVIDOR	CPF	CREDITO EM CONTA	VALOR
1	ANDREIA MIRANDA DOS REIS		AG: 106-6 /C:29360-1	R\$ 1.500,00

Boqueirão do Piauí, ABRIL/ 2026