

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 401094****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		SALDO ATUAL
304.907,15		301.778,15
VALOR DESTES EMPENHOS		3.129,00

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 - 4032****NOME:** BRUNO NASCIMENTO SALES**ENDEREÇO:** RUA 26 DE JANEIRO**Nº:** SN **BAIRRO:** CENTRO**CNPJ/CPF:** 029.024.133-27**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:** 3.129,00**Valor por Extensão:**

três mil, cento e vinte e nove reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento referente a auxilio financeiro complementar pelo serviço eventual realizado como enfermeira no posto de saúde do povoado olho d'água, zona rural de boqueirão do Piauí.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/04/2026

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

*Angela Cristine 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 401094	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: 4032 BRUNO NASCIMENTO SALES		CPF/CNPJ :029.024.133-27		
Endereço: RUA 26 DE JANEIRO		CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento referente a auxilio financeiro complementar pelo serviço eventual realizado como enfermeira no posto de saúde do povoado olho d'água, zona rural de boqueirão do Piauí.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
3.129,00	3.129,00	3.129,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		3.129,00		
		três mil, cento e vinte 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\$
820	41707		2.628,36
DESCONTOS REALIZADOS:			
Ficha	Codigo	Descrição	Valor
PAGO EM: 06/04/2026		 MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS ENFERMAGEM
Agência	106-6
Conta corrente	41707-6

Creditado

Nome	BRUNO N SALES
Agência	106-6
Conta corrente	44258-5
Valor	2.628,36
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

06/04/202607:45:07
06/04/202608:43:21

Transação efetuada com sucesso.

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



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

Número
3.058.703

Série
2

Data de Emissão
26/03/2026

Código de Verificação
TKYW-4FKT



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF : 029.024.133-27

Matrícula Municipal: 001.219

NIT:

Nome: BRUNO NASCIMENTO SALES

ENDEREÇO AV PRIMAVERA, s/n - CENTRO - CEP: 64283000

RG/IE:

MUNICÍPIO : Boqueirão do Piauí

UF: PI

Telefone:

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 AUXILIO FINACEIRO COMPLEMENTAR PELO SERVIÇO EVENTUAL
REALIZADO COMO ENFERMEIRO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, "UBS" ZONA URBANA
DE BOQUEIRAO DO PIUAI CONFORME POSTARIA GM/MS N° 2.031, DE 28 DE
NOVEMBRO DE 2023.

Código do Serviço

19 Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

Quantidade 1,00	Valor Unitário R\$ 3.129,00	VALOR TOTAL DA NOTA: R\$		3.129,00
Base de Cálculo R\$ 3.129,00	Alíquota %: 5,00	Tx Expediente R\$: 0,00	Valor do ISSQN R\$: 156,45	Valor Líquido R\$ R\$ 2.628,36
Deduções (Valores Retidos)				
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	INSS R\$ 344,19	IRRF R\$ 0,00
ISS + Tx Exp R\$ 156,45		Outros R\$ 0,00		Total Retido R\$ 500,64

Observação

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL - Agência: 106-6 - Conta: 44258-5

DAM gerada no Valor de R\$: **156,45**

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS ENFERMAGEM
Agência	106-6
Conta corrente	41707-6

Creditado

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	500,64
Destinação	50
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

06/04/202607:45:26

06/04/202608:43:21

Transação efetuada com sucesso.

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



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

Dados do Contribuinte

Matrícula

001.219

Nome
BRUNO NASCIMENTO SALES

Endereço
AV PRIMAVERA

Bairro
CENTRO

Número
s/n

Cidade
Boqueirão do Piauí

CNPJ / CPF
*****.024.***-****

Complemento

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	26/03/2026	26/03/2026	3058703/2	1 / 1

Vencimento

28/03/2026

Composição

I S S Q N

156,45

Número do DAM

000014581

Base de Cálculo

3.129,00

(=) Valor Principal

156,45

(=) Valor Atualizado

156,45

(+) Multa / Juros

0,00

(-) Desconto

0,00

(=) Valor Final

156,45

Informação Complementar

Nota Fiscal / Série : 3058703 / 2

Valor R\$: 3.129,00

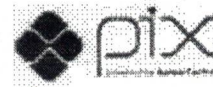
Serviço : REFERENTE A AUXILIO FINACEIRO COMPLEMENTAR PELO SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO COMO ENFERMEIRO NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, "UBS" ZONA URBANA DE BOQUEIRAO DO PIAUI CONFORME POSTARIA GM/MS Nº 2.031, DE 28 DE NOVEMBRO DE 2023.

DAM retido na Fonte

Instruções para Pagamento

Local de Pagamento: BANCO DO BRASIL OU PIX

81650000001-2 56450629202-3 60328000000-2 01458102091-5



PIX Cópia e Cola

00020101021226850014br.gov.bcb.pix2563qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/a2388ecb-b979-414d-a77a-5
35a31a108fe5204000053039865406156.4558028R5925MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO6015BOQUEIRAO DO PI
62070503***6304445C