

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 401114****DATA DO EMPENHO:** 01/04/2026**TIPO:** OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 327
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	
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
30.265,00	1.621,00	28.644,00

FONTE DE RECURSOS:**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**

621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes: 999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA**Nº****PROCESSO:****INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2849****NOME:** THAMYRES ALVES PEREIRA**ENDEREÇO:****Nº:** BAIRRO:**CNPJ/CPF:** 082.324.043-61**CIDADE:** BOQUEIRAO DO PIAUI**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

1.621,00

Valor por Extenso:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento referente a serviço eventual prestado como técnico em enfermagem.

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 401114	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 327	DATA: 01/04/2026
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.14.00 10.301.0023.2069.0000 3.3.90.36.06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: 2849	THAMYRES ALVES PEREIRA	CPF/CNPJ :082.324.043-61
Endereço:		CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha para pagamento referente a serviço eventual prestado como técnico em enfermagem.

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:

() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 01/04/2026

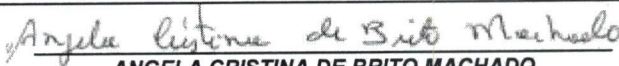
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


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\$
849	24393		1.539,95

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
-------	--------	-----------	-------

PAGO EM: 20/04/2026


MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



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

G3342012299385301
20/04/2026 12:37:06

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	106-6
Conta corrente	24393-0 SIST CONF F F SAUDE

Creditado

Banco	260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV)	1
Conta corrente (com DV)	334273125
CPF	082.324.043-61
Nome favorecido	THAMYRES ALVES PEREIRA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	42.001
Valor	1.539,95
Destinação	0
Data transferência	20/04/2026
"O" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	AAE04F59D1BA1739

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	20/04/202612:01:04
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	20/04/202612:37:06

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

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF : 082.324.043-61

Matrícula Municipal: 000.486

NIT:

Nome: THAMYRES ALVES PEREIRA

ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 00s/n - CENTRO - CEP: 64283000

RG/IE:

MUNICÍPIO : Boqueirão do Piauí

UF: PI

Telefone:

Número
3.058.722

Série
2

Data de Emissão
26/03/2026

Código de Verificação
UIMT-7C6S



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 SERVIÇO EVENTUAL PRESTADO COMO TECNICO EM ENFERMAGEM

24393-0

6.484

8.105

Código do Serviço

19 Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

Quantidade	Valor Unitário R\$	VALOR TOTAL DA NOTA: R\$		1.621,00
1,00	1.621,00			
Base de Cálculo R\$	Aliquota %:	Tx Expediente R\$:	Valor do ISSQN R\$:	Valor Líquido R\$
1.621,00	5,00	0,00	81,05	R\$ 1.539,95
Deduções (Valores Retidos)				
PIS R\$	COFINS R\$	CSLL R\$	INSS R\$	IRRF R\$
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			ISS + Tx Exp R\$	Outros R\$
			81,05	0,00
				Total Retido R\$
				81,05

Observação

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: NUBANK - Agência: 0001 - Conta: 33427312-5

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SIST CONF F F SAUDE
Agência	106-6
Conta corrente	24393-0

Creditado

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	81,05
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

20/04/202612:01:30
20/04/202612:37:06

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

Matrícula

000.486

Dados do Contribuinte

Nome
THAMYRES ALVES PEREIRA

CNPJ / CPF
*****.324.***-****

Endereço
RUA 26 DE JANEIRO

Número
00s/n

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade
Boqueirão do Piauí

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	3058722/2	1 / 1

Vencimento

28/03/2026

Composição

I S S Q N

81,05

Número do DAM

000014600

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 : 3058722 / 2

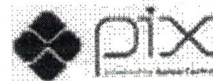
Valor R\$: 1.621,00

Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL PRESTADO COMO TECNICO EM ENFERMAGEM
DAM retido na Fonte

Instruções para Pagamento

Local de Pagamento: BANCO DO BRASIL OU PIX

81600000000-9 81050629202-0 60328000000-2 01460002091-2



PIX Cópia e Cola

00020101021226850014br.gov.bcb.pix2563qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/dfa1be8c-f30d-4150-b179-e8cfe012f1b3520400005303986540581.055802BR5925MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO6015BOQUEIRAO DO PI62070503***6304E937