

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 401117

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
25.402,00	1.621,00	23.781,00

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 - 3317

NOME: CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA

ENDEREÇO: RUA 13

Nº: 0

BAIRRO: VILA NOVA

CNPJ/CPF: 058.988.003-95

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 prestado como técnico de enfermagem do SAMU.

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

12.552.597/0001-66

MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

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)	171168389
CPF	058.988.003-95
Nome favorecido	CLEIDIANE OLIVEIRA SILVA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	42.004
Valor	1.539,95
Destinação	0
Data transferência	20/04/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	18563FC402D79349

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

20/04/202612:05:04
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

Número
3.058.699

Série
2

Data de Emissão
26/03/2026

Código de Verificação
5D7W-E9HE



PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF : **058.988.003-95** Matrícula Municipal: **001.091** NIT:
Nome: **CLEIDIANE OLIVEIRA DA SILVA**
ENDEREÇO **AV TANCREDO NEVES, S/N - VILA NOVA - 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 SERVIÇO EVENTUAL PRESTADO COMO TECNICO DE ENFERMAGEM DO SAMU

Código do Serviço
19 Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

Quantidade 1,00	Valor Unitário R\$ 1.621,00	VALOR TOTAL DA NOTA: R\$		1.621,00
Base de Cálculo R\$ 1.621,00	Alíquota %: 5,00	Tx Expediente R\$: 0,00	Valor do ISSQN R\$: 81,05	Valor Líquido R\$ R\$ 1.539,95

Deduções (Valores Retidos)

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	ISS + Tx Exp R\$ 81,05	Outros R\$ 0,00	Total Retido R\$ 81,05
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	----------------------------------	---------------------------	----------------------------------

Observação

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: NUBANK - Agência: 0001 - Conta: 17116838-9

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

20/04/202612:05:29
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 ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Exercício: 2026 - Tributo: 091
ISSQN - Nota Fiscal Avulsa

Dados do Contribuinte

Matrícula

001.091

Nome
CLEIDIANE OLIVEIRA DA SILVA

CNPJ / CPF
*****.988.***-****

Endereço
AV TANCREDO NEVES

Número
S/N

Complemento

Bairro
VILA NOVA

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	3058699/2	1 / 1

Vencimento

28/03/2026

Composição

Taxa Emissao de DAM	0,00
ISSQN	81,05

Número do DAM

000014577

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 : 3058699 / 2
Valor R\$: 1.621,00
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL PRESTADO COMO TECNICO DE ENFERMAGEM DO SAMU

Instruções para Pagamento

Local de Pagamento: BANCO DO BRASIL OU PIX



81690000000-0 81050629202-0 60328000000-2 01457702091-1



PIX Cópia e Cola

00020101021226850014br.gov.bcb.pix2563qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/0eafa056-69e6-4a2d-90fe-f
e58eb0f0774520400005303986540581.055802BR5925MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO6015BOQUEIRAO DO PI6
2070503***630441A4