

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 401228

DATA DO EMPENHO: 01/04/2026

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 428
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	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
716.479,20	13,08	716.466,12

FONTE DE RECURSOS:

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

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

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 142

NOME: BANCO DO BRASIL S.A

ENDEREÇO: CAMPO MAIOR

Nº:

BAIRRO:

CNPJ/CPF: 00.000.000/0001-91

CIDADE: CAMPO MAIOR

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

13,08

Valor por Extensão:

treze reais e oito centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de tarifas bancárias debitadas em conta.

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 SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 01/04/2026

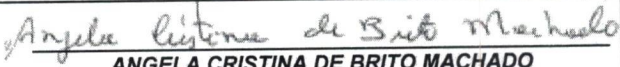
A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

*Marcelo Alves Silva*MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 401228	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 428	DATA: 01/04/2026
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021400 10.301.0023.2069.0000 3.3.90.39.59	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE SERVIÇOS BANCÁRIOS			
Fornecedor: 142 BANCO DO BRASIL S.A		CPF/CNPJ :00.000.000/0001-91		
Endereço: CAMPO MAIOR		CIDADE: CAMPO MAIOR		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento de tarifas bancarias debitadas em conta.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
13,08	13,08	13,08	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		13,08		
		treze reais e oito 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		 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\$
989	48402		13,08
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 01/04/2026			
 MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS			