

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS****ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 406003****DATA DO EMPENHO:** 06/04/2026**TIPO:** OR - Ordinário

| CÓDIGO         | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                  | FICHA: 328  |
|----------------|-----------------------------------------------------|-------------|
| 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      |             |
| 3.3.90.39.15   | MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS |             |
| SALDO ANTERIOR | VALOR DESTA EMPENHO                                 | SALDO ATUAL |
| 251.916,01     | 666,58                                              | 251.249,43  |

**FONTE DE RECURSOS:**

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

**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:****LICITAÇÃO:** DISPENSA**Nº****PROCESSO:****INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 3376****NOME:** 47.356.151 PEDRO PEREIRA DE SOUSA NETO**ENDEREÇO:** Q RESIDENCIAL MORADA DE BARRAS**Nº:** 04**BAIRRO:** JACURUTU**CNPJ/CPF:** 47.356.151/0001-40**CIDADE:** BARRAS**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:****666,58****Valor por Extenso:**

seiscentos e sessenta e seis reais e cinquenta e oito centavos \* \* \* \* \*

**Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestados em instalação e manutenção do sistema de monitoramento e avaliação dos indicadores do preni Brasil, neste município.

**EMPENHO AUTORIZADO EM: 06/04/2026**

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: 06/04/2026**

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 <b>406003</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>328</b> | DATA: <b>06/04/2026</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO                                                  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02<br>02.14.00<br>10.301.0023.2069.0000<br>3.3.90.39.15 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE<br>MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS |

Fornecedor: **3376 47.356.151 PEDRO PEREIRA DE SOUSA NETO**

CPF/CNPJ :47.356.151/0001-40

Endereço: **Q RESIDENCIAL MORADA DE BARRAS**CIDADE: **BARRAS**

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestados em instalação e manutenção do sistema de monitoramento e avaliação dos indicadores do preveni Brasil, neste município.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>666,58</b>    | <b>666,58</b>        | <b>666,58</b>          | <b>0,00</b>      |

VALOR A SER PAGO R\$

**666,58**

seiscentos e sessenta e seis reais e cinquenta e oito centavos \*\*\*\*\*

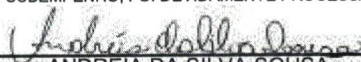
**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) 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), 06/04/2026

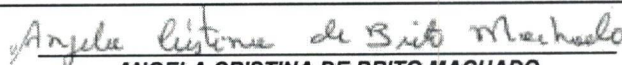
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

  
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: 06/04/2026

  
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\$     |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| <b>1006</b>     | <b>30317</b>    |                     | <b>666,58</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 16/04/2026

  
MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

|                |                                   |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência        | 106-6                             |
| Conta corrente | 30317-8 PI 220194 FMS CUSTEIO SUS |

### Creditado

|                         |                                        |
|-------------------------|----------------------------------------|
| Banco                   | 237 BCO BRADESCO S.A.                  |
| Agência (sem DV)        | 5792 BARRAS                            |
| Conta corrente (com DV) | 278025                                 |
| CNPJ                    | 47.356.151/0001-40                     |
| Nome favorecido         | 47.356.151 PEDRO PEREIRA DE SOUSA NETO |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA                       |
| Número documento        | 41.602                                 |
| Valor                   | 666,58                                 |
| Destinação              | 0                                      |
| Data transferência      | 16/04/2026                             |
| "C" - CNPJ diferente    |                                        |
| Autenticação SISBB      | A029F92F19838CF5                       |

|              |                                          |
|--------------|------------------------------------------|
| Assinada por | J8225853MARCELO ALVES SILVA              |
|              | JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO |

|                     |
|---------------------|
| 16/04/2026 11:47:57 |
| 16/04/2026 12:22:27 |

Transação efetuada com sucesso.

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



Chave de Acesso da NFS-e  
2201200224735615100014000000000014826047126476865



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

|                        |                                    |                                                        |
|------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Número da NFS-e<br>148 | Competência da NFS-e<br>06/04/2026 | Data e Hora da emissão da NFS-e<br>08/04/2026 09:05:23 |
| Número da DPS<br>11    | Série da DPS<br>70000              | Data e Hora da emissão da DPS<br>08/04/2026 09:05:23   |

|                                                                                                               |                                               |                                                                                                                            |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço                                                              | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>47.356.151/0001-40 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                                                                                            | <b>Telefone</b><br>(86) 99484-0059 |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>47.356.151 PEDRO PEREIRA DE SOUSA NETO                                      |                                               | <b>E-mail</b><br>pedroneto66990@gmail.com                                                                                  |                                    |
| <b>Endereço</b><br>QUADRA RESIDENCIAL MORADA DE BARRAS, 04, JACURUTU                                          |                                               | <b>Município</b><br>Barras - PI                                                                                            | <b>CEP</b><br>64100-000            |
| <b>Simples Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) |                                               | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional |                                    |

|                                                                                        |                                               |                                             |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b><br>Nome / Nome Empresarial<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>12.552.597/0001-66 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-             | <b>Telefone</b><br>-    |
| <b>Endereço</b><br>RUA 26 DE JANEIRO, S/N, CENTRO                                      |                                               | <b>E-mail</b><br>-                          |                         |
|                                                                                        |                                               | <b>Município</b><br>Boqueirão do Piauí - PI | <b>CEP</b><br>64283-000 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

|                                                                                                                                                                                  |                                            |                                          |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>14.02 - Assistência técnica.                                                                                                             | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>- | <b>Local da Prestação</b><br>Barras - PI | <b>País da Prestação</b><br>- |
| <b>Descrição do Serviço</b><br>REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DOS INDICADORES DO PREVINE BRASIL MARÇO 2026. |                                            |                                          |                               |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|                                                   |                                                    |                                                        |                                                |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Operação Tributável | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>Barras - PI | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de Imunidade</b><br>-                     | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-                  | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 666,58             | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>-                    | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>-                              | <b>Alíquota Aplicada</b><br>-                      | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido                 | <b>ISSQN Apurado</b><br>-                      |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

|                                           |                                                  |                                             |                                                  |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>IRRF</b><br>-                          | <b>Contribuição Previdenciária - Retida</b><br>- | <b>Contribuições Sociais - Retidas</b><br>- | <b>Descrição Contrib. Sociais - Retidas</b><br>- |
| <b>PIS - Débito Apuração Própria</b><br>- | <b>COFINS - Débito Apuração Própria</b><br>-     |                                             |                                                  |

VALOR TOTAL DA NFS-E

|                                          |                                               |                                     |                                             |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 666,58    | <b>Desconto Condicionado</b><br>-             | <b>Desconto Incondicionado</b><br>- | <b>ISSQN Retido</b><br>-                    |
| <b>Total das Retenções Federais</b><br>- | <b>PIS/COFINS - Débito Apur. Própria</b><br>- |                                     | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 666,58 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**PAGUE-SE**  
Em, 16/04/2026  
ÂNGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
Secretária Municipal de Saúde  
CPF: 007.272.223-17

**ATESTO QUE:**  
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
HEVELEN PEREIRA ALMEIDA  
FISCAL DE CONTRATOS  
CPF: 068.358.843-43

**PAGO**  
16/04/2026  
SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
MARCELO ALVES SILVA  
CPF: 644.874.153-39