

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 410001****DATA DO EMPENHO:** 10/04/2026**TIPO:** OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 324
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	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.10	MATERIAL ODONTOLÓGICO	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
40.783,93	11.190,00	29.593,93

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 - 183****NOME:** R S MARTINS PAIXÃO ME**ENDEREÇO:** RUA LAURO CORDEIRO

Nº: 08

BAIRRO:**CNPJ/CPF:** 14.487.365/0001-05**CIDADE:** PEDRO II**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:**

11.190,00

Valor por Extensão:

onze mil, cento e noventa reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de aquisição de próteses de dentárias para utilização desta secretaria.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 10/04/2026

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: 10/04/2026**

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 410001	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 324	DATA: 10/04/2026
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 02 14 00 10.301.0023.2069.0000 3.3.90.30.10	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE MATERIAL ODONTOLOGICO			
Fornecedor: 183 R S MARTINS PAIXÃO ME		CPF/CNPJ :14.487.365/0001-05		
Endereço: RUA LAURO CORDEIRO		CIDADE: PEDRO II		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento de aquisição de próteses de dentarias para utilização desta secretaria.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
11.190,00	11.190,00	11.190,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		11.190,00 onze mil, cento e noventa 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), 10/04/2026		
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		 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO SECRETARIA MUN. DE SAUDE	
PAGUE-SE: 10/04/2026			
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
848	30317		11.190,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 24/04/2026			
 MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS			



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

G3362409373278371
24/04/2026 09:39:36

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	4623 PEDRO II
Conta corrente (com DV)	763
CNPJ	14.487.365/0001-05
Nome favorecido	R S MARTINS PAIXAO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	42.401
Valor	11.190,00
Destinação	0
Data transferência	24/04/2026
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5BAB4E65410EC51C

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

24/04/2026 09:38:06
24/04/2026 09:39:36

Transação efetuada com sucesso.

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

RECEBEMOS DE R S MARTINS PAIXAO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 650 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

R S MARTINS PAIXAO Rua Lauro cordeiro, 08 Centro - 64255-000 Pedro II - PI - Fone: (86) 98191-4003	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 650 SÉRIE: 1 PAGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 22260414487365000105550010000006501300005532 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22260008416185
INSCRIÇÃO ESTADUAL 197031064	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 14.487.365/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMSBOQUEIRAO DO PIAUI		12.552.597/0001-66	10/04/2026
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64283-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 10/04/2026
MUNICÍPIO Boqueirao do Piaui	FONE/FAX	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 12:24

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	11.190,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTU	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.190,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros		9			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20000000000017	PROTESE DENTARIA TOTAL MANDIBULAR	90212900	0102	5101	UN	38,000	240,00	9.120,00	0,00	0,00	0,00		0,00
20000000000018	PROTESE DENTARIA TOTAL MAXILAR	90212900	0102	5101	UN	9,000	230,00	2.070,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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

PAGUE-SE Em, <u>24/04/2026</u> ÂNGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO Secretária Municipal de Saúde CPF: 007.272.223-17
--

PAGO <u>24/04/2026</u> SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS MARCELO AIVIS SILVA CPF 644.874.153-49

CALCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, AGENCIA: 4623, OPERACAO: 003, CONTA: 00000076-3 R S MARTINS PAIXAO-ME DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO
--	------------------