

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 702001**

DATA DO EMPENHO: 02/07/2025

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO              | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                         | FICHA: 497  |
|---------------------|------------------------------------------------------------|-------------|
| 02                  | PODER EXECUTIVO                                            |             |
| 14                  | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                   |             |
| 14.00               | <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>                            |             |
| 10                  | Saúde                                                      |             |
| 301                 | Atenção Básica                                             |             |
| 0023                | LEVA SAÚDE                                                 |             |
| 2068                | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS               |             |
| 33.90.39            | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA             |             |
| <b>3.3.90.39.15</b> | <b>MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS</b> |             |
| SALDO ANTERIOR      | VALOR DESTA EMPENHO                                        | SALDO ATUAL |
| 189.379,74          | 639,00                                                     | 188.740,74  |

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 - 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...:

639,00

Valor por Extensão:

seiscentos e trinta e nove reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado em instalação e hospedagem de servidor E-SUS PEC, para uso desta secretaria.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/07/2025

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: 02/07/2025

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 702001 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 497 | DATA: 02/07/2025 |
|-------------------|-----------------|-----------------------|------------|------------------|

|                                                         |                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO                                                  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                 |
| 02<br>02.14.00<br>10.301.0023.2068.0000<br>3.3.90.39.15 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS<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 prestado em instalação e hospedagem de servidor E-SUS PEC, para uso desta secretaria.

|                  |                      |                        |                  |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
| 639,00           | 639,00               | 639,00                 | 0,00             |

|                      |        |
|----------------------|--------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 639,00 |
|----------------------|--------|

seiscentos e trinta e nove 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), 02/07/2025

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

*Andreia da Silva Sousa*  
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: 02/07/2025

*Angela Cristina de Brito Machado*  
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\$ |
| 1271            | 30317           |                     | 639,00    |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 16/07/2025

*Marcelo Alves Silva*  
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 71.610  
Valor 639,00  
Destinação 0  
Data transferência 16/07/2025  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB A42E0F5447852B8F

Assinada por JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO 16/07/202508:37:58  
J8225853MARCELO ALVES SILVA 16/07/202508:40:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.

## Chave de Acesso da NFS-e

2201200224735615100014000000000010725074669778045

Número da NFS-e  
107Competência da NFS-e  
02/07/2025Data e Hora da emissão da NFS-e  
02/07/2025 08:44:15Número da DPS  
101Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
02/07/2025 08:44:15

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

|                                                                                                |                                               |                                                   |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <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) 8141-9861 |
| <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>RESIDENCIAL MORADA DE BARRAS, 04, JACURUTU                                  |                                               | <b>Município</b><br>Barras - PI                   | <b>CEP</b><br>64100-000           |
| <b>Simplex Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |                                               | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>- |                                   |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                      | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>12.552.597/0001-66 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>-              |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS                               |                                               | <b>E-mail</b><br>franciscopinto79@igyaahoo.com.br |                                   |
| <b>Endereço</b><br>RUA 26 DE JANEIRO, S/N, CENTRO                                              |                                               | <b>Município</b><br>Boqueirão do Piauí - PI       | <b>CEP</b><br>64283-000           |

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

|                                                                                                                              |                                            |                                          |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>SERVIÇO PRESTADO</b>                                                                                                      |                                            |                                          |                               |
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>02 - Armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeo                    | <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 HOSPEDAGEM DO SERVIDOR E-SUS PEC JUNHO 2025. |                                            |                                          |                               |

|                                                   |                                                    |                                                        |                                                |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>                       |                                                    |                                                        |                                                |
| <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\$ 639,00             | <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>-                      |

|                           |                    |                                    |                                      |
|---------------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> |                    |                                    |                                      |
| <b>IRRF</b><br>-          | <b>CP</b><br>-     | <b>CSLL</b><br>-                   |                                      |
| <b>PIS</b><br>-           | <b>COFINS</b><br>- | <b>Retenção do PIS/COFINS</b><br>- | <b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b><br>- |

|                                             |                                     |                                       |                                             |
|---------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>                 |                                     |                                       |                                             |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 639,00       | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ | <b>ISSQN Retido</b><br>-                    |
| <b>IRRF, CP, CSLL - Retidos</b><br>R\$ 0,00 | <b>PIS/COFINS Retidos</b><br>-      |                                       | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 639,00 |

|                                        |                       |                        |  |
|----------------------------------------|-----------------------|------------------------|--|
| <b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b> |                       |                        |  |
| <b>Federais</b><br>0,00                | <b>Estaduais</b><br>- | <b>Municipais</b><br>- |  |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115062000

ATESTO QUE:  
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
☒ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

HEVELEN PEREIRA ALMEIDA  
FISCAL DE CONTRATOS  
CPF: 068.358.843-43

PAGUE-SE

Em, 16/07/2025

ÂNGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
Secretária Municipal de Saúde  
CPF: 007.272.223-17

PAGO

16/07/2025

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
BRUNO OLIVEIRA SILVA  
CPF: 000.000.000-00