

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00326

DATA: 25/01/2024 VENCTO:02/01/2024 PAGTO: 25/01/2024

Credor...: ALESSANDRO N. DOS ANJOS CNPJ: 11.824.626/0001-39 Cod: 3063

Endereço: R PROJETADA

Cidade...: PAULISTANA

CEP: 64750-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO CLÍNICO E CONFEÇÃO DE PRÓTESES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-PI

Valor 7.499,80

(sete mil, quatrocentos e noventa e nove reais e oitenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 7.499,80

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10207	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2268.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 7.499,80	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 7.499,80
TOTAL					RR\$ 7.499,80	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 7.499,80

Despesa Líquida: RR\$ 7.499,80

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

MARIA NAZARE COELHO CARVALHO
SECRETARIA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624.031-0		RR\$ 7.499,80
TOTAL. . .			RR\$ 7.499,80

25/01/2024 com os recursos acima discriminados

Despesa paga em

RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3467 / 006 / 00624031-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PI 220865 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	13.791.643/0001-42

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1110 / 00000026723-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALECLEO CLINICA ODONTOLOGICA ESPECIALIZA
CPF/CNPJ:	11.824.626/0001-39
Valor:	R\$ 7.499,80
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	95PAGAMENTOPRESTADORMUNCI
Histórico:	

Data de débito:	25/01/2024
Data / Hora da operação:	25/01/2024 10:13:48

Código da operação:	00108250
Chave de segurança:	Y5N4KTZ89HCKRST1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	102075 / 1		Processo:	
Ficha	91	Data	02/01/2024	Requi	Venci	02/01/2024
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc	
Fornecedor		ALESSANDRO N. DOS ANJOS		11.824.626/0001-39	Cod	3063
Endereço		R PROJETADA		54 PAULISTANA		64750-000

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Fundo de Manutenção das Ações e Serviços Púb	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO CLÍNICO E
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores - Empenhados	CONFECCÃO DE PROTESES PARA ATENDER AS
999 Não se aplica	NECESSIDADES DE PESSOAS CARENTES DO MUNICIPIO DE
000 Não se aplica	QUEIMADA NOVA-PI

OR			
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto	7499,8
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	0
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS	Liqui	7499,8
10.301.1002.2268.0000	Manutenção das Atividades da Atenção Básica Fixa		
Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
7.499,80	7.499,80	7.499,80	0,00
7.499,80 sete mil, quatrocentos e noventa e nove reais e oitenta centavos			

Autorizado		Contabilizado	
02/01/2024		02/01/2024	
MARIA NAZARE COELHO CARVALHO		ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA	

C.I 002 A/2024-SMS

Queimada Nova, 02 de janeiro de 2024.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Venho através deste, solicitar a V.S.^a o empenho no valor de R\$7.499,80 (sete mil, quatrocentos e noventa e nove reais e oitenta centavos) a ser pago a **ALECLEO CLINICA ESPECIALIZADA ODONTOLOGICA LTDA**, relacionado a prestação de serviços de atendimento clínico e confecção de próteses para atender as necessidades de pessoas carentes do município de Queimada Nova-PI, referente dezembro/2023.

Conforme pregão eletrônico 019/2021.

Despesa a ser paga com o recurso vinculado.

Fundo Municipal de Saúde. CNPJ: 13.791.643/0001-42 Rua João da Cruz, s/nº- Queimada Nova -PI.

Valor a ser depositado em:

Ag: 1110-X

C/c PJ: 26.723-6

Atenciosamente,



Maria Nazaré Coelho Carvalho
Secretária Municipal de Saúde



8b659e5d

UF: PI

Email: financeirogn@hotmail.com

Descrição da Atividade: Serviços de protese dentaria