

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00314

DATA: 29/01/2024 VENCTO:04/01/2024 PAGTO: 29/01/2024

Credor...: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA D CNPJ: 06.840.748/0001-89 Cod: 14

Endereço: AV. MARANHÃO

Cidade...: TERESINA

CEP: 64701-010

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFA DE ENERGIA ELÉTRICA.

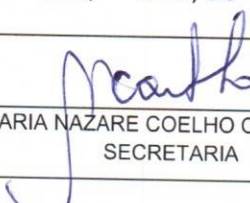
Valor **373,53**(trezentos e setenta e três reais e cinquenta e três centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 373,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10400	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 373,53	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 373,53
TOTAL					RR\$ 373,53	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 373,53

Despesa Líquida: **RR\$ 373,53**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

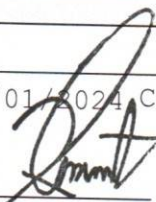

MARIA NAZARE COELHO CARVALHO
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 373,53
TOTAL. . .			RR\$ 373,53

29/01/2024 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: _____

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:30:05
111001110 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SM SAUDE Q NOVA PPI
AGENCIA: 1110-X CONTA: 9.508-7
=====

BCO CITIBANK S.A.
=====

74593100462632101701915020856520695890000037353
BENEFICIARIO:
EQUATORIAL PIAUI DIS
NOME FANTASIA:
EQUATORIAL PIAUI DIS
CNPJ: 06.840.748/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
EQUATORIAL PIAUI DIS
CNPJ: 06.840.748/0001-89
PAGADOR:
CELSON FERREIRA AMORIM
CPF: 396.564.543-91

NR. DOCUMENTO	12.902
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	373,53
VALOR COBRADO	373,53

=====

NR.AUTENTICACAO F.E50.CE1.953.C6B.60E
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JG823960 MARIA NAZARE COELHO CARVALHO	29/01/2024 10:02:38
	JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE	29/01/2024 10:30:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE.

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	104003 / 1	Processo:	
Ficha	33	Data	04/01/2024	Requi	Venci 04/01/2024
Licitação		DISPENSA	Nº		Doc
Fornecedor		EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A 06.840.748/0001-89			Cod 14
Endereço		AV. MARANHÃO	TERESINA		64701-010

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A TARIFA DE ENERGIA ELÉTRICA.
500 Recursos não Vinculados de Impostos	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	
300 Saúde - Despesas com ASPS	
000 Saúde - Despesas com ASPS	

OR			
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto	373,53
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	0
3.3.90.39.29	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA	Liqui	373,53
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
373,53	373,53	373,53	0,00

373,53 trezentos e setenta e três reais e cinquenta e três centavos

Autorizado
04/01/2024

MARIA NAZARE COELHO CARVALHO

Contabilizado
04/01/2024

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

30-1003

C.I 004/2024-SMS

Queimada Nova, 04 de janeiro de 2024.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Estamos encaminhando conta de luz conforme abaixo relacionado:

SECRETARIA DE SAÚDE – CÓDIGO ÚNICO: 1193693-2

MÊS: DEZEMBRO/2023

VALOR: R\$373,53

Despesa a ser paga com o recurso 300.000 - FUS.

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

Atenciosamente,



Maria Nazaré Coelho Carvalho
Secretária Municipal de Saúde

Classificação: Comercial	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 380 V	Lim Min: V	Lim Max: V
CELSON FERREIRA AMORIM INSTALAÇÃO: 11936932 CPF: ***.564.54-** R. JOAO DA CRUZ, S/N, CEP: 64758-000 B URBANO - QUEIMADA NOVA - PI		
Parceiro de Negócio 15488276		
Conta Contrato 11936932		
Conta Mês 12/2023	Vencimento 08/01/2024	Total a Pagar R\$ 373,53

Data das Leituras	Leitura Anterior 28/11/2023	Leitura Atual 28/12/2023	Nº de Dias 30	Próxima Leitura 26/01/2024
-------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------	-------------------------------



NOTA FISCAL Nº 025825653 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 28/12/2023
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta>
chave de acesso:
22231206840748000189660000258256532000131816
Protocolo de autorização: 3222300017828708 -
28/12/2023 às 18:57:28

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

● DEBITOS: 05/2023 R\$326,46 ● Períodos: Band. Tarif.: Verde : 29/11 - 28/12 ● Revisão Tarifária, efeito médio de 14,70% REH. ANEEL 3.292/2023 início vigência 02/12/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R\$) com Tributos	Tarifa Unit.(R\$)	PIS/ COFINS(R\$)	ICMS (R\$)	Valor(R\$)	Tributo	Base(R\$)	Alíquota(%)	Valor(R\$)
Consumo (kWh)	272	1,212022	0,842667	11,47	89,01	329,67	ICMS	329,67	27,0000	89,01
ITENS FINANCEIROS							PIS	240,66	0,8498	2,04
Cip-Ilum Pub Pref Munic						35,52	COFINS	240,66	3,9184	9,43
Multa						6,33				
Correção Monetária						0,43				
Juros						1,58				

DEZ/22	227
JAN/23	238
FEV/23	262
MAR/23	330
ABR/23	298
MAI/23	263
JUN/23	254
JUL/23	261
AGO/23	291
SET/23	322
OUT/23	331
NOV/23	295
DEZ/23	272

CONSUMO kWh

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
D115999	Consumo	ATIVO TOTAL	34.741	35.013	1,00	272 kWh

Reservado ao Fisco		
A47F.24B2.1D0B.C3DD.F4AA.43B8.607F.4157		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3292/23	28/12/2023	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO LIGUE GRÁTIS 0800 086 08 00 ATENDIMENTO GRATUITO 24 H Atuar e falar em: www.equatorialenergia.com.br @equatorialpiaui @equatorialpi	Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0164 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h. Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167 Ligação gratuita de telefone fixo e móvel.
--	--

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DRCRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

CITIBANK

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGÁVEL NA REDE BANCARIA ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.DATA DOCUMENTO
28.12.2023NÚMERO DE REFERÊNCIA
0202312025825653USO DO BANCO
RCOCARTEIRA
100ESPECIE DOCUMENTO
DMIESPECIE MOEDA
R\$ACEITE
N

QUANTIDADE

DATA PROCESSAMENTO
28.12.2023

VALOR

VENCIMENTO

08.01.2024

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO

NOSSO NÚMERO

01150208565-2

(-) VALOR DOCUMENTO

373,53

(-) DESCONTO ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(*) MULTA

(*) OUTROS ACRÉSCIMOS

(-) VALOR COBRADO

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
CELSON FERREIRA AMORIM 396.564.543-91

Pague através do PIX.

É mais facilidade pra
você.Para realizar o pagamento,
utilize o QR CODE abaixo.

Ficha de Compensação