

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00313

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 **114,66**

(cento e quatorze reais e sessenta e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 114,66**

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\$ 114,66	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 114,66
TOTAL					RR\$ 114,66	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 114,66

Despesa Líquida: **RR\$ 114,66**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

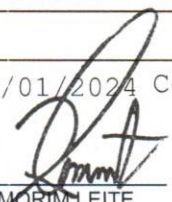

MARIA NAZARE COELHO CARVALHO
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 114,66
TOTAL . . .			RR\$ 114,66

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.

7459310046263210170270600834624629589000011466

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:

DEILDA DE SOUSA SANTOS

CPF: 007.653.993-85

NR. DOCUMENTO 12.901

DATA DE VENCIMENTO 08/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 114,66

VALOR COBRADO 114,66

NR.AUTENTICACAO 1.16D.85A.A08.E04.889

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
JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE

29/01/2024 10:02:09

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	104004 / 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
500 Recursos não Vinculados de Impostos	TARIFA DE ENERGIA ELÉTRICA.
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	114,66
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	0
3.3.90.39.29	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA	Liqui	114,66
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
114,66	114,66	114,66	0,00

114,66 cento e quatorze reais e sessenta e seis centavos *****

Autorizado

04/01/2024

MARIA NAZARE COELHO CARVALHO

Contabilizado

04/01/2024

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

304004

C.I 004 A/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:

CASA DE APOIO QUEIMADA NOVA – CÓDIGO ÚNICO: 0679085-2

MÊS: **DEZEMBRO/2023**

VALOR: **R\$114,66**

Despesa a ser paga com recurso vinculado.

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

