

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00324

DATA: 24/01/2024 VENCTO:04/01/2024 PAGTO: 24/01/2024

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 **174,66**(cento e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 174,66**

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\$ 174,66	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 174,66
TOTAL					RR\$ 174,66	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 174,66	

Despesa Líquida: **RR\$ 174,66**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

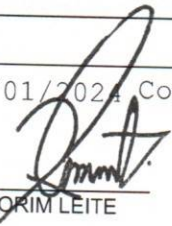

MARIA NAZARE COELHO CARVALHO
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 174,66
TOTAL. . .			RR\$ 174,66

24/01/2024 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: _____

29/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:59:31
111001110 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593100462632101702713007074803595570000017466

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 12.403
DATA DE VENCIMENTO 07/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 174,66
VALOR COBRADO 174,66
=====

NR.AUTENTICACAO F.649.A1B.D96.43E.7FD
=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JG823960 MARIA NAZARE COELHO CARVALHO.

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	104005 / 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	174,66
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	0
3.3.90.39.29	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA	Liqui	174,66
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
174,66	174,66	174,66	0,00

174,66 cento e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos *****

Autorizado

04/01/2024


MARIA NAZARE COELHO CARVALHO

Contabilizado

04/01/2024


ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

304005

C.I 243 A/2023-SMS

Queimada Nova, 04 de dezembro de 2023.

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: NOVEMBRO/2023

VALOR: R\$174,66

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

Classificação: Resid. Baixa Renda		Tipo de Fornecedor: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 202 V Lim Max: 231 V			
DEILDA DE SOUSA SANTOS INSTALAÇÃO: 6790852 CPF: 653.992-22 R. JOSE FERNANDO PORTO, 291, S C CEP: 64758-000 B URBANO - QUEIMADA NOVA - PI			
Parceiro de Negócio 6790852		Conta Contrato 6790852	
Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar	
11/2023	07/12/2023	R\$ 174,66	

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02				
Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/10/2023	30/11/2023	30	30/12/2023

NOTA FISCAL Nº 024237466 - SÉRIE 000 /

DATA DE EMISSÃO: 30/11/2023

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta>

chave de acesso:

22231106840748000189660000242374662087955644

Protocolo de autorização: 3222300016343801 -

30/11/2023 às 08:10:40

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE	
• Períodos: Band. Tarif.: Verde : 01/11 - 30/11 • BENEF. TAR. SOCIAL RES 1000/21 R\$ 37,65	

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)	30	0,306000	0,229828	0,37	1,93	9,18	ICMS	173,53	21,0000	36,44
Consumo (kWh)	70	0,525714	0,393990	1,50	7,73	36,80	PIS	137,09	0,9162	1,25
Consumo (kWh)	98	0,788776	0,590985	3,16	16,23	77,30	COFINS	137,09	4,2481	5,83
Benefício Tarifário Bruto				2,05	10,55	50,25				

ITENS FINANCEIROS		
Cip-Ilum Pub Pref Munic		14,32
Benefício Tarifário Líquido		37,65-
Lar Protegido - 0800 728 9518		13,90
Multa		7,77
Correção Monetária		0,57
Juros		2,22

CONSUMO	Valor
NOV/22	171
DEZ/22	155
JAN/23	144
FEV/23	153
MAR/23	223
ABR/23	172
MAI/23	207
JUN/23	171
JUL/23	167
AGO/23	211
SET/23	235
OUT/23	264
NOV/23	198

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
17610011977	Consumo	ATIVO TOTAL	10.491	10.689	1,00	198 kWh

Reservado ao Fisco		
05D5.117E.DB51.F70F.8B74.08A0.466A.E8AE		

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3146/22	30/11/2023	16363002908

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 086 08 00
 ATENDIMENTO GRATUITO 24 H

Ativar e nome site: www.equatorialenergia.com.br
 @equatorialpi @equatorialpi @equatorialpi

DIREITOS
 É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI 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.

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0164
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 9h às 18h.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

CITIBANK **745-5 74593.10046 26321.017027 13007.074803 5 95570000017466**

LOCAL DE PAGAMENTO: **PAGÁVEL NA REDE BANCARIA ATÉ O VENCIMENTO**

BENEFICIÁRIO: **EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.**

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPECIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
30.11.2023	0202311024237466	DMI	N	30.11.2023
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
RCO	100	R\$		

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
 DEILDA DE SOUSA SANTOS 007.653.993-85

Pague através do PIX.
É mais facilidade pra você.
Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.