

**Secretaria de Saúde**

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2024

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00605

DATA: 17/01/2024

VENCTO:05/01/2024

PAGTO:17/01/2024

Credor...: JEAN ANDRE DE MORAIS 00953952371 CNPJ: 40.229.100/0001-09 Cod: 3019

Endereço: R PROJETADA

Cidade...: PAULISTANA

CEP: 64750-000

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO ESPECIALIZADOS DE ARQUITETURA-DATA CENTER FÍSICO PARA O E SUS CONFORME ANEXO.

Valor **3.600,00**(três mil e seiscentos reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 3.600,00**

| EMP/SUB       | N.  | LOCAL     | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR         | ANULAÇÃO  | DESCONTO  | LÍQUIDO       |
|---------------|-----|-----------|-----------------------|--------------|---------------|-----------|-----------|---------------|
| 10500         | / 1 | OR 021501 | 10.301.1002.2268.0000 | 3.3.90.39.00 | RR\$ 3.600,00 | RR\$ 0,00 | RR\$ 0,00 | RR\$ 3.600,00 |
| TOTAL . . . . |     |           |                       |              | RR\$ 3.600,00 | RR\$ 0,00 | RR\$ 0,00 | RR\$ 3.600,00 |

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 3.600,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

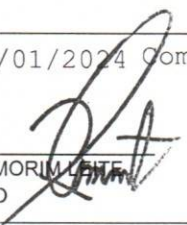
  
MARIA NAZARE COELHO CARVALHO  
SECRETARIA

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

| Banco      | Conta     | Cheque | Valor R\$     |
|------------|-----------|--------|---------------|
| 104        | 624.031-0 |        | RR\$ 3.600,00 |
| TOTAL. . . |           |        | RR\$ 3.600,00 |

17/01/2024 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em

  
RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE  
TESOUREIRO

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

\_\_/\_\_/\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CGC/CPF: \_\_\_\_\_



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Boixado  
30/11

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| 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:                     | 260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120 |
| Tipo de conta:             | 01 - Conta Corrente                         |
| Conta destino:             | 0001 / 00016149109-3                        |
| Tipo de pessoa:            | JURÍDICA                                    |
| Nome:                      | JEAN ANDRE DE MORAIS                        |
| CPF/CNPJ:                  | 40.229.100/0001-09                          |
| Valor:                     | R\$ 1.800,00                                |
| Valor da tarifa:           | R\$ 11,00                                   |
| Finalidade:                | 10 - Crédito em Conta                       |
| Identificação da operação: | 95PAGAMENTOPRESTADORMUNCI                   |
| Histórico:                 |                                             |

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| Data de débito:          | 08/01/2024          |
| Data / Hora da operação: | 08/01/2024 12:32:00 |

Código da operação: 00120816  
Chave de segurança: SGWMYNFKXRA6H8XZ

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Baixado  
20/22

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

|                                   |                                             |
|-----------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 260 - NU PAGAMENTOS S.A. 0000000 - 18236120 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                         |
| <b>Conta destino:</b>             | 0001 / 00016149109-3                        |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                    |
| <b>Nome:</b>                      | JEAN ANDRE DE MORAIS                        |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 40.229.100/0001-09                          |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 1.800,00                                |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 11,00                                   |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                       |
| <b>Identificação da operação:</b> | 95PAGAMENTOPRESTADORMUNIC                   |
| <b>Histórico:</b>                 |                                             |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 17/01/2024          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 17/01/2024 11:40:08 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00112385         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 3T3QRJVULCW5LEP5 |

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 | 105006 / 1         |            | Processo: |            |
|--------------------|----------------------------------|--------|--------------------|------------|-----------|------------|
| Ficha              | 91                               | Data   | 05/01/2024         | Requi      | Venci     | 05/01/2024 |
| Licitação          | DISPENSA                         |        | Nº                 |            | Doc       |            |
| Fornecedor         | JEAN ANDRE DE MORAIS 00953952371 |        | 40.229.100/0001-09 |            | Cod       | 3019       |
| Endereço           | R PROJETADA                      |        | 15                 | 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 - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Púb | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO ESPECIALIZADOS DE |
| 1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores                                                              | ARQUITETURA-DATA CENTER FÍSICO PARA O E-SUS     |
| 999 Não se aplica                                                                                                                  | CONFORME ANEXO                                  |
| 000 Não se aplica                                                                                                                  |                                                 |

|                       |    |    |                                                  |            |
|-----------------------|----|----|--------------------------------------------------|------------|
| OR                    |    |    |                                                  |            |
| 02                    | 15 | 01 | Poder Executivo Municipal                        | Bruto 3600 |
| 02                    |    |    | Fundo Municipal de Saúde                         | Desc 0     |
| 3.3.90.39.05          |    |    | SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS                  | Liqui 3600 |
| 10.301.1002.2268.0000 |    |    | Manutenção das Atividades da Atenção Básica Fixa |            |

|                                            |                    |                 |       |
|--------------------------------------------|--------------------|-----------------|-------|
| Valor do Empenho                           | Liquidado até Data | Valor Liquidado | Saldo |
| 3.600,00                                   | 3.600,00           | 3.600,00        | 0,00  |
| 3.600,00 três mil e seiscentos reais ***** |                    |                 |       |

Autorizado  
05/01/2024  
  
MARIA NAZARE COELHO CARVALHO

Contabilizado  
05/01/2024  
  
ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

100-3019-33

C.I 220 D/2023-SMS

Queimada Nova, 01 de novembro de 2023.

Ao setor de finanças,

**Assunto:** Solicitação de Empenho

Venho através deste, solicitar a V.S.<sup>a</sup> o empenho no valor de R\$1.800,00 (um mil e oitocentos reais) a ser pago a **JEAN ANDRE DE MORAIS**, relacionado à prestação de serviços técnicos especializados de Arquitetura-Data Center físico para o E-SUS, suporte a atualização de versões do sistema, backup de base de dados e resolução de problemas relacionados ao ESUS PEC para a secretaria municipal de saúde. Prestação referente ao mês de outubro/2023.

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.

**Valor a ser depositado em:**

**Conta: 16149109-3**

**Ag: 0001**

**Banco 260 – Nu Pagamento S.A**

Atenciosamente,



Maria Nazaré Coelho Carvalho  
Secretária Municipal de Saúde

C.I 240 B/2023-SMS

Queimada Nova, 29 de novembro de 2023.

Ao setor de finanças,

**Assunto:** Solicitação de Empenho

Venho através deste, solicitar a V.S.<sup>a</sup> o empenho no valor de R\$1.800,00 (um mil e oitocentos reais) a ser pago a **JEAN ANDRE DE MORAIS**, relacionado à prestação de serviços técnicos especializados de Arquitetura-Data Center físico para o E-SUS, suporte a atualização de versões do sistema, backup de base de dados e resolução de problemas relacionados ao ESUS PEC para a secretaria municipal de saúde. Prestação referente ao mês de novembro/2023.

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.

**Valor a ser depositado em:**

**Conta: 16149109-3**

**Ag: 0001**

**Banco 260 – Nu Pagamento S.A**

Atenciosamente,



Maria Nazaré Coelho Carvalho  
Secretária Municipal de Saúde





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    |                                                                            |                                                   |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULISTANA-PI</b>                                       |                                                                            | Número da Nota<br><b>000000113</b>                |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>SEC. MUNICIPAL DE GOVERNO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS</b>                          |                                                                            | Data e Hora de Emissão<br><b>03/11/2023 11:18</b> |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>                                   |                                                                            | Código de Verificação<br><b>394b9afc</b>          |                                     |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                    |                                                                            |                                                   |                                     |
| Nome/Razão Social: <b>JEAN ANDRE DE MORAIS 00953952371</b><br>CPF/CNPJ: <b>40.229.100/0001-09</b><br>Endereço: <b>RUA PROJETADA, 15 - SANTO ANTONIO - CEP: 64750-000</b><br>Município: <b>Paulistana</b>                                                                                                                                                                                                 |                                                                                    |                                                                            |                                                   |                                     |
| Inscrição Municipal: <b>22374</b><br>UF: <b>PI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                    |                                                                            |                                                   |                                     |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                    |                                                                            |                                                   |                                     |
| Nome/Razão Social: <b>MUNICIPIO DE QUEIMADA NOVA - SECRETARIA DE SAUDE</b><br>CPF/CNPJ: <b>02.676.035/0001-70</b><br>Endereço: <b>RUA GERMANA DE SOUSA, 137 - CENTRO - CEP: 64758-000</b><br>Município: <b>Queimada Nova</b>                                                                                                                                                                             |                                                                                    |                                                                            |                                                   |                                     |
| Email: <b>smsqueimadanova-pi@hotmail.com</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                    |                                                                            |                                                   |                                     |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                    |                                                                            |                                                   |                                     |
| Descrição: Prestação de serviços técnico especializados de Arquitetura-Data Center físico para o E-SUS, suporte e atualização de versões do sistema, Backup de base de dados e resolução de problemas relacionados ao ESUS PEC, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Queimada Nova-PI, Mês: 10-2023. Dados Bancários: Agência: 0001 Conta: 16149109-3 Banco: 260 - Nu Pagamentos S.A. |                                                                                    |                                                                            |                                                   |                                     |
| <b>Tributável<br/>SIM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Item</b><br><b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO ESPECIALIZADOS DE ARQUITETURA-</b> | <b>Qtde</b><br><b>1</b>                                                    | <b>Unitário R\$</b><br><b>1.800,0000</b>          | <b>Total R\$</b><br><b>1.800,00</b> |
| PIS (0,00%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                    | INSS (0,00%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                           |                                                   | CSLL (0,00%):<br><b>R\$ 0,00</b>    |
| COFINS (0,00%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                    | IR (0,00%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                             |                                                   |                                     |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.800,00   VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.800,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                            |                                                   |                                     |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 1.800,00</b>                                            | Alíquota:<br><b>2,00 %</b>                                                 | Valor do ISS:<br><b>R\$ 36,00</b>                 |                                     |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                    |                                                                            |                                                   |                                     |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                    | Local da Prestação do Serviço: Paulistana/PI                               |                                                   |                                     |
| Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                    | Tributação: Tributável                                                     |                                                   |                                     |
| CNAE: 8219-9/99-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                    | Descrição da Atividade: Preparacao de documentos e servicos especializados |                                                   |                                     |