

ORDEM DE PAGAMENTO 08923

DATA: 30/12/2024 VENCTO:27/12/2024 PAGTO: 30/12/2024

Credor...: ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO CNPJ: 04.545.218/0001-82 Cod: 254

Endereço:

Cidade...: CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE HOSP
EDAGEM PARA PESSOAS CARENTES DO MUNICIPIO EM TRATAMENTO DE SAÚDE NA CIDADE
DE TERESINA-PI.

Valor **21.900,00**

(vinte e um mil e novecentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 21.900,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
12270	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 21.900,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 21.900,00
TOTAL					RR\$ 21.900,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 21.900,00

Despesa Líquida: **RR\$ 21.900,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

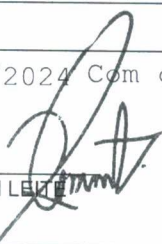

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 21.900,00
TOTAL. . .			RR\$ 21.900,00

30/12/2024 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: _____

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SM SAUDE Q NOVA PPI
Agência 1110-X
Conta corrente 9508-7

Creditado

Nome A A V NEPOMUCENO ME
Agência 44-2
Conta corrente 87472-8
Valor 21.900,00
Destinação 0
Data Nesta data

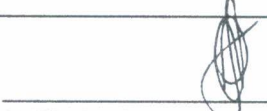
Assinada por	JF763127 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	30/12/2024 10:29:36
	JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE	30/12/2024 11:19:39

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	1227030 / 1	Processo:	
Ficha	33	Data	27/12/2024	Requi	Venci	27/12/2024
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc	
Fornecedor	ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO			04.545.218/0001-82	Cod	254
Endereço						
Recurso/Aplicação				Material/Serviço		
00	Recursos Ordinarios			VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À		
500	Recursos não Vinculados de Impostos			PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE HOSPEDAGEM PARA PESSOAS		
1	Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores			CARENTES DO MUNICIPIO EM TRATAMENTO DE SAÚDE NA		
300	Saúde - Despesas com ASPS			CIDADE DE TERESINA-PI.		
000	Saúde - Despesas com ASPS					
OR						
02	15	01	Poder Executivo Municipal	Bruto	21900	
02			Fundo Municipal de Saúde	Desc	0	
3.3.90.39.58			HOSPEDAGENS	Liqui	21900	
10.301.1002.2201.0000			Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde			
Valor do Empenho		Liquidado até Data		Valor Liquidado		Saldo
21.900,00		21.900,00		21.900,00		0,00
21.900,00 vinte e um mil e novecentos reais *****						

Autorizado 27/12/2024  MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	Contabilizado 27/12/2024  ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA
--	--

C.I 290/2024-SMS

Queimada Nova, 13 de dezembro de 2024.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$21.900,00 (vinte e um mil e novecentos reais) a ser pago **ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO-ME**, relacionado à prestação de serviço de hospedagem para pessoas carentes do município em tratamento de saúde na cidade de Teresina-PI, referente a dezembro de 2024.

Ficha 033 - não se aplica.

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

Valor a ser depositado em:

Banco do Brasil

AG: 0044-2

C/C: 87472-8

Prefeitura Municipal de Queimada Nova-PI
Secretaria de Finanças e Tesouraria
RECEBIDO EM 17/12/24

Atenciosamente,

Maria Jucélia dos Reis Sousa
Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde

 Prefeitura do Município de Teresina SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00002491		
	Data e Hora de Emissão 16/12/2024 09:56:35		
	Código de Verificação de177c29		

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO	Inscrição Municipal : 083909-4
CPF/CNPJ: 04.545.218/0001-82	
Endereço: RUA DEZENOVE DE NOVEMBRO, Nº126 - BAIRRO CENTRO - CEP:64000-470	
Município: TERESINA	UF: PI

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - QUEIMADA NOVA PIAUÍ	
CPF/CNPJ: 13.791.643/0001-42	
Endereço: RUA FELIPE RODRIGUES COELHO, Nº483 - BAIRRO CENTRO - CEP:64758-000	
Município: QUEIMADA NOVA	UF: PI E-mail: nazarecoelho28@hotmail.com

Descrição:
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM DE PESSOAS CARENTES EM TRATAMENTO DE SAÚDE EM TERESINA.

Tributável SIM	Item	Qtde 1	Unitário R\$ 21900,00	Total R\$ 21.900,00
	SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.900,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2024	Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI	Incidência: TERESINA/PI
Prestador optante Simples Nacional	Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 559060300 - PENSOES	
Serviço: 0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).	
A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA	