

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00369

DATA: 03/02/2025

VENCTO:30/01/2025

PAGTO: 03/02/2025

Credor...: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO - ME CNPJ: 17.431.830/0001-76 Cod: 2022

Endereço: R RUI BARBOSA

Cidade...: PIRIPIRI

CEP: 64260-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM CENTRAL SAMU 192.

Valor **1.300,00**(um mil e trezentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 1.300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
13005	/ 1	OR 021501	10.302.1002.2207.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 1.300,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.300,00
TOTAL					RR\$ 1.300,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.300,00

Despesa Líquida: **RR\$ 1.300,00**

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\$
104	624.031-0		RR\$ 1.300,00
TOTAL. . .			RR\$ 1.300,00

03/02/2025 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em


FABIANO GOMES DE SOUSA
TESOUREIRO

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

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0129 / 00000035534-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO
CPF/CNPJ:	17.431.830/0001-76
Valor:	R\$ 1.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	81PAGAMENTOFORNECEDORTAN
Histórico:	

Data de débito:	03/02/2025
Data / Hora da operação:	03/02/2025 09:45:54

Código da operação:	00101888
Chave de segurança:	QW2GJ3AQQUZ15FQP

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	130059 / 1		Processo:	
Ficha	130	Data	30/01/2025	Requi	Venci	30/01/2025
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc	
Fornecedor		AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO - ME		17.431.830/0001-76	Cod	2022
Endereço		R RUI BARBOSA		170 PIRIPIRI		64260-000

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços F	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	SISTEMA DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM CENTRAL SAMU 192.
999 Não se aplica	
000 Não se aplica	

OR			
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto	1300
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	0
3.3.90.39.33	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL	Liqui	1300
10.302.1002.2207.0000	Manutenção das Atividades de Média e Alta Complexidade - MAC		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
1.300,00	1.300,00	1.300,00	0,00

1.300,00 um mil e trezentos reais *****

Autorizado

30/01/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

30/01/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	130059	Processo:	
Ficha	130	Data	30/01/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO - ME		C.N.P.J.:17.431.830/0001-76	Cod 2022
Endereço		R RUI BARBOSA	170	PIRIPIRI	64260-000

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM CENTRAL SAMU 192.

Fonde de Recurso STN:

1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Exe
0000 Não se Aplica

Código de Aplicação:

999 Não se aplica

000 Não se aplica

Fonde de Recurso TCE/PI:

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Sa
00 Recursos Ordinarios
9999 Não se Aplica

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal	
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Bruto 1300
02	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL	Desc 0
3.3.90.39.33	Manutenção das Atividades de Média e Alta Complexidade - MAC	Liqui 1300
10.302.1002.2207.0000		

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
20.000,00	0,00	1.300,00	18.700,00

1.300,00 um mil e trezentos reais *****

Autorizado

30/01/2025



MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

30/01/2025



ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA
CONTADOR - CRC: 021438/0-1/PE



C.I 028/2025-SMS

Queimada Nova, 30 de janeiro de 2025.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Venho através deste, solicitar a V.S.^a o empenho no valor de R\$1.300,00 (um mil e trezentos reais) a ser pago a **SANTA EDWIGES COMUNICAÇÕES**, relacionado a prestação de serviço de locação e manutenção do sistema de radiocomunicação com a central SAMU 192, referente ao mês de dezembro/2024.

Ficha 117/999102 – Custeio MAC média e alta complexidade.

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: 0129-5

C/c 35.534-8 – Aurineide de O Melo

Atenciosamente,

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

Maria Jucélia dos Reis Sousa
CNPJ: 13.791.643/0001-42
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova-PI





NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIPIRI - PIAUÍ

Endereço: Centro Administrativo, Morro da Saudade
Email: arrecadacaopiripiri@hotmail.com
CNPJ: 06.553.861/0001-83

Número/Série
0006719/1

Emitida em
30/12/2024 - 13:45:07

Código de verificação
GOLA-919K

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 17.431.830/0001-76	RG/IE:	Inscrição municipal: 34778
Nome: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO	N. Fantasia: SANTA EDWIGES COMUNICAÇÕES	
Endereço: RUI RUI BARBOSA - FONTE DOS MATOS -PIRIPIRI-PI	Email: AURINEIDE.MELO@BOL.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.791.643/0001-42	IE/RG:
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADA NOVA-PI	Nome Fantasia FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADA NOVA-PI
Endereço: RUA FELIPE RODRIGUES COELHO - 483 - CENTRO - QUEIMADA NOVA-PI - CEP: 64758-000	

SERVIÇO PRESTADO

Código | Descrição do Serviço
99.99 | OUTROS SERVIÇOS

Discriminação do Serviço
SERVIÇO DE LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM A CENTRAL SAMU 192, REFERENTE A DEZEMBRO DE 2024.

VALOR DA NOTA: R\$ 1.300,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.300,00

PIS (R\$)	CONFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
IR (R\$)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
0.00	65,00	65,00	1.300,00	5,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG: 0129-5 CC: 35.534-8 AURINEIDE DE O MELO CAIXA
ECONÔMICA: AG: 0699 OP: 003 CONTA: 2565-4 AURINEIDE DE O MELO

TIPO DE OPERAÇÃO: RECOLHIMENTO DO ISS NO MUNICÍPIO

ISS DEVIDO PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIPIRI - PIAUÍ
TIPO DE EMPRESA: EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL