

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00315

DATA: 18/02/2025

VENCTO:14/02/2025

PAGTO:18/02/2025

Credor...: ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO

CNPJ: 04.545.218/0001-82 Cod: 254

Endereço: DEZENOVE DE NOVENBRO

Cidade...: TERESINA

CEP: 64000-470

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM PARA PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO EM TRATAMENTO DE SAÚDE NA CIDADE DE TERESINA-PI.

Valor **20.680,00**

(vinte mil, seiscentos e oitenta reais)

Despesa Bruta: **RR\$ 20.680,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
21300	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 20.680,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 20.680,00
TOTAL					RR\$ 20.680,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 20.680,00

Despesa Líquida: **RR\$ 20.680,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

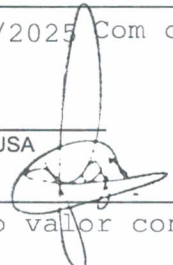

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 20.680,00
TOTAL. . .			RR\$ 20.680,00

18/02/2025 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: _____



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 20.680,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	18/02/2025 14:39:49
	JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA	18/02/2025 14:44:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA.

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	213005 / 1	Processo:	
Ficha	36	Data	14/02/2025	Requi	Venci 14/02/2025
Licitação	DISPENSA		Nº	Doc	
Fornecedor	ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO		04.545.218/0001-82	Cod	254
Endereço	DEZENOVE DE NOVEMBRO		126 TERESINA	64000-470	

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
500 Recursos não Vinculados de Impostos
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores
300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM PARA PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO EM TRATAMENTO DE SAÚDE NA CIDADE DE TERESINA-PI.

OR					
02	15	01	Poder Executivo Municipal	Bruto	20680
02			Fundo Municipal de Saúde	Desc	0
3.3.90.39.58			HOSPEDAGENS	Liqui	20680
10.301.1002.2201.0000			Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
20.680,00	20.680,00	20.680,00	0,00

20.680,00 vinte mil, seiscientos e oitenta reais *****

Autorizado

14/02/2025


MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

14/02/2025


ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero		213005	Processo:	
Ficha	36	Data	13/02/2025	Requi	Fonte: 00	
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc	
Fornecedor		ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO			C.N.P.J.:04.545.218/0001-82	Cod 254
Endereço		DEZENOVE DE NOVEMBRO		126	TERESINA	64000-470

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM PARA PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO EM TRATAMENTO DE SAÚDE NA CIDADE DE TERESINA-PI.

Fonde de Recurso STN:

- 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)
- 1002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

Código de Aplicação:

- 300 Saúde - Despesas com ASPS
- 000 Saúde - Despesas com ASPS

Fonde de Recurso TCE/PI:

- 1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos
- 500 Recursos não Vinculados de Impostos
- 00 Recursos Ordinarios
- 9999 Não se Aplica

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal		
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Bruto	20680
02	HOSPEDAGENS	Desc	0
3.3.90.39.58	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui	20680
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
1.669.250,00	91.716,36	20.680,00	1.556.853,64
20.680,00 vinte mil, seiscientos e oitenta reais *****			

Autorizado

13/02/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

13/02/2025

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



C.I 045/2025-SMS

Queimada Nova, 13 de fevereiro de 2025.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$20.680,00 (vinte mil, seiscentos e oitenta 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 janeiro de 2025.

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

Atenciosamente,


Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde

Maria Jucélia dos Reis Sousa
027.151.013-76
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova-PI



 Prefeitura do Município de Teresina SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00002512			
	Data e Hora de Emissão 14/02/2025 09:36:47			
	Código de Verificação 230eba3d			
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO CPF/CNPJ: 04.545.218/0001-82 Endereço: RUA DEZENOVE DE NOVEMBRO, Nº126 - BAIRRO CENTRO - CEP:64000-470 Município: TERESINA				
Inscrição Municipal : 083909-4 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				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM DE PESSOAS CARENTES EM TRATAMENTO DE SAÚDE EM TERESINA.				
Tributável SIM	Item SERVIÇO DE HOSPEDAGEM	Qtde 1	Unitário R\$ 20680,00	Total R\$ 20.680,00
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\$ 20.680,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Aliquota: *	Valor do ISS: R\$ *	
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2025 Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI Prestador optante Simples Nacional 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). Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Incidência: TERESINA/PI Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR				
A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA				