

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 111

ORDEN DE PAGAMENTO 01617

DATA: 10/04/2025

VENCTO:28/03/2025

PAGTO:10/04/2025

Credor...: ADELITE JOANA COELHO

CNPJ: 021.457.254-40

Cod: 4784

Endereço: AV. DA ESPERANÇA

Cidade...: PETROLINA

CEP: 56323-140

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

Valor **1.518,00**

(um mil, quinhentos e dezoito reais) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 1.518,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
32801	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 1.518,00	RR\$ 0,00	RR\$ 45,54	RR\$ 1.472,46
TOTAL					RR\$ 1.518,00	RR\$ 0,00	RR\$ 45,54	RR\$ 1.472,46

Despesa Líquida: **RR\$ 1.472,46**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

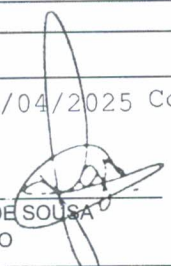

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 1.472,46
TOTAL. . .			RR\$ 1.472,46

10/04/2025 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: _____

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 112

ORDEM DE PAGAMENTO 01618

DATA: 10/04/2025

VENCTO:10/04/2025

PAGTO:10/04/2025

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

ISS

Valor **45,54**

(quarenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 45,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
440	/ 1	EX	990187		RR\$ 45,54	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 45,54
TOTAL					RR\$ 45,54	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 45,54

Despesa Líquida: **RR\$ 45,54**

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\$ 45,54
TOTAL. . .			RR\$ 45,54

10/04/2025 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: _____

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:59:01
111001110 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.011.000.020.004
VALOR TOTAL	1.472,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADELITE JOANA COELHO MELO	
AGENCIA: 1011-1	CONTA: 20.004-2
NR. DOCUMENTO	551.110.000.009.508

=====

NR.AUTENTICACAO	5.CF2.B80.C9C.C46.9D1
-----------------	-----------------------

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:59:01
111001110 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.110.000.013.096
VALOR TOTAL	45,54

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P M QUEIMADA NOVA PI ISS	
AGENCIA: 1110-X	CONTA: 13.096-6
NR. DOCUMENTO	551.110.000.009.508

=====

NR.AUTENTICACAO	C.0E6.141.75B.CDB.1D0
-----------------	-----------------------

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	328011 / 1		Processo:	
Ficha	35	Data	28/03/2025	Requi	Venci	28/03/2025
Licitação	DISPENSA		Nº	Doc		
Fornecedor	ADELITE JOANA COELHO		021.457.254-40		Cod	4784
Endereço	AV. DA ESPERANÇA		147-A	PETROLINA	56323-140	

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.
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	

OR				
02	15	01	Poder Executivo Municipal	Bruto 1518
02			Fundo Municipal de Saúde	Desc 45,54
3.3.90.36.06			SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Liqui 1472,46
10.301.1002.2201.0000			Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
1.518,00	1.518,00	1.472,46	0,00

1.518,00 um mil, quinhentos e dezoito reais *****

Autorizado
28/03/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado
28/03/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero		328011	Processo:	
Ficha	35	Data	28/03/2025	Requi	Fonte: 00	
Licitação		DISPENSA		Nº		Doc
Fornecedor		ADELITE JOANA COELHO			C.N.P.J.:021.457.254-40	Cod 4784
Endereço		AV. DA ESPERANÇA		147-A PETROLINA		56323-140

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

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	Bruto	1518
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Desc	45,54
02	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Liqui	1472,46
3.3.90.36.06	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
935.000,00	159.637,56	1.518,00	773.844,44
1.518,00 um mil, quinhentos e dezoito reais *****			

Autorizado

28/03/2025

Contabilizado

28/03/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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



C.I 081 M/2025-SMS

Queimada Nova, 27 de março de 2025.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$1.518,00 (um mil, quinhentos e dezoito reais) a ser pago a **ADELITE JOANA COELHO**, referente a prestação de serviços como auxiliar no acompanhamento de pacientes, junto a secretaria de saúde e saneamento do município de Queimada Nova-PI.

Ficha 35/300.000 – FUS.

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

Atenciosamente,


Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde

027.676.035\0001-70
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova-PI



