

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 133

ORDEN DE PAGAMENTO 01639

DATA: 10/04/2025 VENCTO:28/03/2025 PAGTO:10/04/2025

Credor...: ADEMAR ELMIRO DE SOUSA

CNPJ: 447.115.903-82

Cod: 1901

Endereço: RUA JOSE CIRILO JUSTINIANO

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP: 64758-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MOTORISTA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU).

Valor **2.277,00**(dois mil, duzentos e setenta e sete reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 2.277,00**

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\$ 2.277,00	RR\$ 0,00	RR\$ 69,65	RR\$ 2.207,35
TOTAL					RR\$ 2.277,00	RR\$ 0,00	RR\$ 69,65	RR\$ 2.207,35

Despesa Líquida: **RR\$ 2.207,35**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

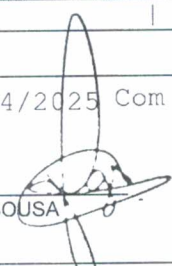

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 2.207,35
TOTAL. . .			RR\$ 2.207,35

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 134

ORDEM DE PAGAMENTO 01640

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 **68,31**

(sessenta e oito reais e trinta e um centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 68,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
454	/ 1	EX	990187		RR\$ 68,31	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 68,31
TOTAL					RR\$ 68,31	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 68,31

Despesa Líquida: **RR\$ 68,31**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

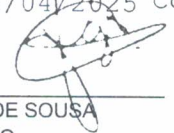

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 68,31
TOTAL. . .			RR\$ 68,31

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 135

ORDEM DE PAGAMENTO 01641

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...:

IRRF

Valor **1,34**

(um real e trinta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 1,34**

EMF/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
453	/ 1	EX	990185		RR\$ 1,34	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1,34
TOTAL					RR\$ 1,34	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1,34

Despesa Líquida: **RR\$ 1,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____


MÁRIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 1,34
TOTAL. . .			RR\$ 1,34

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: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.04
1110X01110 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SM SAUDE Q NOVA PPI
AGENCIA: 1110-X CONTA: 9.508-7
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SM SAUDE Q NOVA PPI
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5805-X - PAULISTANA
CONTA: 749.242-1

FAVORECIDO: ADEMAR ELMIRO DE SOUSA
CPF/CNPJ: 447.115.903-82
VALOR: R\$ 2.207,35
DEBITO EM: 10/04/2025
=====

DOCUMENTO: 041009
AUTENTICACAO SISBB: B.5C8.E10.862.59E.264

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	551.110.000.013.096
VALOR TOTAL	68,31

***** 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	0.239.E6F.D64.CB7.BE9
------------------	-----------------------

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:59:48
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 551.110.000.013.098
VALOR TOTAL 1,34
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P M QUEIMADA NOVA PI IRRF
AGENCIA: 1110-X CONTA: 13.098-2
NR. DOCUMENTO 551.110.000.009.508
=====

NR.AUTENTICACAO 3.7B3.0D8.6F0.17C.FE4

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	328012 / 1		Processo:	
Ficha	35	Data	28/03/2025	Requi	Venci	28/03/2025
Licitação	DISPENSA		Nº		Doc	
Fornecedor	ADEMAR ELMIRO DE SOUSA		447.115.903-82		Cod	1901
Endereço	RUA JOSE CIRILO JUSTINIANO		629	QUEIMADA NOVA	64758-000	

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MOTORISTA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU).
500 Recursos não Vinculados de Impostos	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	
300 Saúde - Despesas com ASPS	
000 Saúde - Despesas com ASPS	

OR				
02	15	01	Poder Executivo Municipal	Bruto 2277
02			Fundo Municipal de Saúde	Desc 69,65
3.3.90.36.06			SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Liqui 2207,35
10.301.1002.2201.0000			Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
2.277,00	2.277,00	2.207,35	0,00

2.277,00 dois mil, duzentos e setenta e sete 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		328012		Processo:	
Ficha	35	Data	28/03/2025	Requi	Fonte: 00		
Licitação		DISPENSA			Nº		Doc
Fornecedor		ADEMAR ELMIRO DE SOUSA			C.N.P.J.:447.115.903-82	Cod	1901
Endereço		RUA JOSE CIRILO JUSTINIANO		629	QUEIMADA NOVA		64758-000

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MOTORISTA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU).

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	2277
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Desc	69,65
02	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Liqui	2207,35
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	161.155,56	2.277,00	771.567,44
2.277,00 dois mil, duzentos e setenta e sete reais *****			

Autorizado
28/03/2025


MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado
28/03/2025


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



C.I 081 D/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\$2.277,00 (dois mil, duzentos e setenta e sete reais) a ser pago a **ADEMAR ELMIRO DE SOUSA**, referente à prestação de serviço como motorista do serviço de atendimento móvel de urgência (SAMU).

Ficha 35/300.000 - FUS.

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

Valor a ser depositado em:

AG: 5805

C/C: 749242-1 – Ademair Elmiro

Atenciosamente,

Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde

Maria Jucélia dos Reis Sousa
02.676.035\0001-70
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova-PI



ASSINATURA