

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02498

DATA: 10/04/2024 VENCTO:01/04/2024 PAGTO: 10/04/2024

Credor...: ROSINEIDE DE SOUSA MARQUES CNPJ: 977.782.143-34 Cod: 4309

Endereço: VEREDA DA EXTENSA

Cidade...: QUEIMADA NOVA CEP: 64758-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, A SEREM PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-P I.

Valor **941,33**(novecentos e quarenta e um reais e trinta e três centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 941,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
40101	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 941,33	RR\$ 0,00	RR\$ 28,24	RR\$ 913,09
TOTAL					RR\$ 941,33	RR\$ 0,00	RR\$ 28,24	RR\$ 913,09

Despesa Líquida: **RR\$ 913,09**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

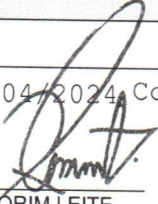

MARIA NAZARE COELHO CARVALHO
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 913,09
TOTAL. . .			RR\$ 913,09

10/04/2024 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: _____

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02499

DATA: 10/04/2024

VENCTO:10/04/2024

PAGTO:10/04/2024

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

ISS

Valor **28,24**

(vinte e oito reais e vinte e quatro centavos) * * * * *

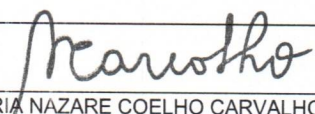
Despesa Bruta: **RR\$ 28,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
509	/ 1	EX	990187		RR\$ 28,24	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 28,24
TOTAL					RR\$ 28,24	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 28,24

Despesa Líquida: **RR\$ 28,24**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

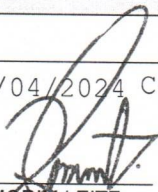

MARIA NAZARE COELHO CARVALHO
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 28,24
TOTAL. . .			RR\$ 28,24

10/04/2024 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: _____

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3467 PAULISTANA PI
Conta corrente (com DV) 7389355922
CPF 977.782.143-34
Nome favorecido RISONEIDE DE SOUSA MARQUES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.003
Valor 913,09
Destinação 0
Data transferência 10/04/2024
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 70C480526984B928

Assinada por	JG823960 MARIA NAZARE COELHO CARVALHO	10/04/2024 13:46:16
	JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE	10/04/2024 14:25:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE.

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome P M QUEIMADA NOVA PI ISS
Agência 1110-X
Conta corrente 13096-6
Valor 28,24
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JG823960 MARIA NAZARE COELHO CARVALHO	10/04/2024 13:46:30
	JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE	10/04/2024 14:25:21

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	401019 / 1		Processo:	
Ficha	32	Data	01/04/2024		Requi	Venci 01/04/2024
Licitação	DISPENSA		Nº		Doc	
Fornecedor	ROSINEIDE DE SOUSA MARQUES		977.782.143-34		Cod	4309
Endereço	VEREDA DA EXTENSA		QUEIMADA NOVA		64758-000	
Recurso/Aplicação			Material/Serviço			
00 Recursos Ordinarios			VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A			
500 Recursos não Vinculados de Impostos			PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS			
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos			GERAIS, A SEREM PRESTADOS NO MUNICIPIO DE QUEIMADA NOVA-PI			
300 Saúde - Despesas com ASPS						
000 Saúde - Despesas com ASPS						
OR						
02	15	01	Poder Executivo Municipal		Bruto	941,33
02			Fundo Municipal de Saúde		Desc	28,24
3.3.90.36.22			SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO		Liqui	913,09
10.301.1002.2201.0000			Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde			
Valor do Empenho		Liquidado até Data		Valor Liquidado		Saldo
941,33		941,33		913,09		0,00
941,33 novecentos e quarenta e um reais e trinta e três centavos *****						
Autorizado			Contabilizado			
01/04/2024			01/04/2024			
MARIA NAZARE COELHO CARVALHO			ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA			

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	509	Processo:	
Ficha	9116	Data	10/04/2024	Requi	Venci 10/04/2024
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº	Doc	
Fornecedor	PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA		41.522.202/0001-80	Cod	1
Endereço	QUEIMADA NOVA				

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	ISS
869 Outros Recursos Extraorçamentários (NÃO PASSÍVEL DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA)	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	
000 À DEFINIR NA EXECUÇÃO	
000 À DEFINIR NA EXECUÇÃO	

EX - Extra orçamento	EXTRA ORÇAMENTARIA	
99 01 87	ISS - SAUDE	
99		Bruto 28,24
		Desc 0
		Liqui 28,24

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	12.864,91	28,24	-12.893,15
28,24 vinte e oito reais e vinte e quatro centavos *****			

Autorizado	Contabilizado
10/04/2024	10/04/2024
MARIA NAZARE COELHO CARVALHO SECRETARIA	ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA CONTADOR - CRC: 021438/0-1/PE

C.I 073 T/2024-SMS

Queimada Nova, 01 de abril de 2024.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$941,33 (novecentos e quarenta e um reais e trinta e três centavos) a ser pago a **ROSINEIDE DE SOUSA MARQUES**, referente a prestação de serviços como auxiliar de serviços gerais a serem prestados no município de Queimada Nova-PI.

Ficha 32/300.000 – FUS.

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

Atenciosamente,



Maria Nazaré Coelho Carvalho
Secretária Municipal de Saúde

