

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

Página 22

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO 01499

DATA: 23/04/2025 VENCTO:10/04/2025 PAGTO:23/04/2025

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 A CENTRAL SAMU 192, REFERENTE A MARÇO/2025.

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
40900	/ 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**

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

23/04/2025 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: _____



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:	95PAGAMENTOPRESTADORMUNIC
Histórico:	

Data de débito:	23/04/2025
Data / Hora da operação:	23/04/2025 12:59:00

Código da operação:	00106214
Chave de segurança:	9EYXMR96LFTPT1T9

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	409001 / 1		Processo:	
Ficha	130	Data	10/04/2025	Requi	Venci	10/04/2025
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 Públicos - COMPREENDENDO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores - COMPREENDENDO	SISTEMA DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM A CENTRAL SAMU
999 Não se aplica	102 - REFERENTE A MARÇO/2025.
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	Contabilizado
10/04/2025	10/04/2025
MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	409001	Processo:	
Ficha	130	Data	09/04/2025	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 A CENTRAL SAMU 192, REFERENTE A MARÇO/2025.

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 (Exercício 2022)
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 Saúde (Exercício 2022)
00 Recursos Ordinarios
9999 Não se Aplica

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

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
20.000,00	3.900,00	1.300,00	14.800,00

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

Autorizado

09/04/2025



MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

09/04/2025



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



C.I 092 B/2025-SMS

Queimada Nova, 09 de abril 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 março/2025.

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
Secretária Municipal de Saúde







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

0007053/1

Emitida em

10/04/2025 - 13:06:16

Código de verificação

CJJZ-2F5C

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 MARÇO DE 2025.

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