

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 6

ORDEM DE PAGAMENTO 01477

DATA: 28/04/2025

VENCTO:17/04/2025

PAGTO: 28/04/2025

Credor...: ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO

CNPJ: 04.545.218/0001-82 Cod: 254

Endereço: DEZENOVE DE NOVEMBRO

Cidade...: TERESINA

CEP: 64000-470

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HO
SPEDAGEM PARA PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO EM TRATAMENTO DE SAÚDE NA CIDAD
E DE TERESINA-PI, NO MÊS DE MARÇO DE 2025.

Valor **21.785,00**

(vinte e um mil, setecentos e oitenta e cinco reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 21.785,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
41602	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 21.785,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 21.785,00
TOTAL					RR\$ 21.785,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 21.785,00

Despesa Líquida: **RR\$ 21.785,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

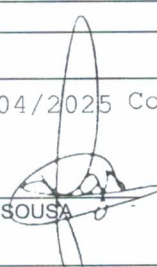

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 21.785,00
TOTAL. . .			RR\$ 21.785,00

28/04/2025 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: _____



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome AA V NEPOMUCENO ME
Agência 44-2
Conta corrente 87472-8
Valor 21.785,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA

28/04/2025 10:50:48

28/04/2025 11:04:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA.

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	416025 / 1		Processo:	
Ficha	36	Data	17/04/2025	Requi	Venci	17/04/2025
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				Material/Serviço		
00	Recursos Ordinarios			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, NO MÊS DE MARÇO DE 2025.		
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	21785
02			Fundo Municipal de Saúde		Desc	0
3.3.90.39.58			HOSPEDAGENS		Liqui	21785
10.301.1002.2201.0000			Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde			
Valor do Empenho		Liquidado até Data		Valor Liquidado		Saldo
21.785,00		21.785,00		21.785,00		0,00

21.785,00 vinte e um mil, setecentos e oitenta e cinco reais *****

Autorizado

17/04/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

17/04/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	416025	Processo:	
Ficha	36	Data	16/04/2025	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, NO MÊS DE MARÇO DE 2025.

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	21785
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Desc	0
02	HOSPEDAGENS	Liqui	21785
3.3.90.39.58	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
1.619.250,00	407.896,08	21.785,00	1.189.568,92
21.785,00 vinte e um mil, setecentos e oitenta e cinco reais *****			

Autorizado

16/04/2025


MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

16/04/2025


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



C.I 101/2025-SMS

Queimada Nova, 16 de abril de 2025.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$21.785,00 (vinte e um mil, setecentos e oitenta e cinco 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 março 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
02.151.013-78
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova-PI



