

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 35

ORDEM DE PAGAMENTO 02439

DATA: 09/05/2025 VENCTO:25/04/2025 PAGTO: 09/05/2025

Credor...: ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCA CNPJ: 019.605.544-09 Cod: 319

Endereço:

Cidade...:

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA (CARDIOLOGISTA), NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-PI, JUNT O À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

Valor 11.000,00

(onze mil reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 11.000,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
42509	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 11.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.679,00	RR\$ 8.321,00
TOTAL					RR\$ 11.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.679,00	RR\$ 8.321,00

Despesa Líquida: RR\$ 8.321,00

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\$ 8.321,00
TOTAL . . .			RR\$ 8.321,00

09/05/2025 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 36

ORDEM DE PAGAMENTO 02440

DATA: 09/05/2025

VENCTO:09/05/2025

PAGTO: 09/05/2025

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

IRRF

Valor **2.129,00**

(dois mil, cento e vinte e nove reais) * * * * *

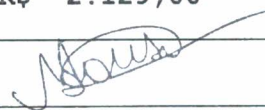
Despesa Bruta: **RR\$ 2.129,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
602	/ 1	EX	990185		RR\$ 2.129,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.129,00
TOTAL					RR\$ 2.129,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.129,00

Despesa Líquida: **RR\$ 2.129,00**

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\$ 2.129,00
TOTAL. . .			RR\$ 2.129,00

09/05/2025 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 37

ORDEM DE PAGAMENTO 02441

DATA: 09/05/2025

VENCTO:09/05/2025

PAGTO: 09/05/2025

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

ISS

Valor **550,00**

(quinhentos e cinquenta reais)

Despesa Bruta:

RR\$ 550,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
603	/ 1	EX	990187		RR\$ 550,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 550,00
TOTAL					RR\$ 550,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 550,00

Despesa Líquida:

RR\$ 550,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

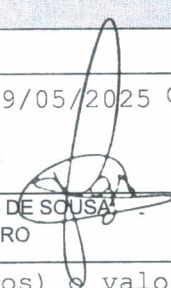

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 550,00
TOTAL . . .			RR\$ 550,00

09/05/2025 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: _____

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:12:15
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	09/05/2025
NR. DOCUMENTO	553.108.000.006.300
VALOR TOTAL	8.321,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALYSSON R F CAVALCANTI	
AGENCIA: 3108-9	CONTA: 6.300-2
NR. DOCUMENTO	551.110.000.009.508

=====

NR. AUTENTICACAO	A.C04.2D9.209.B0F.B0A
------------------	-----------------------

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:11:47
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	09/05/2025
NR. DOCUMENTO	551.110.000.013.096
VALOR TOTAL	550,00

***** 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	E.243.3D6.F67.95F.1DA
-----------------	-----------------------

CONTA Q
SM SAUDE
PPI

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:11:47
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	09/05/2025
NR. DOCUMENTO	551.110.000.013.098
VALOR TOTAL	2.129,00

***** 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	B.5CE.F0F.CE2.1C0.74A
-----------------	-----------------------

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO			Numero	425098 / 1		Processo:	
Ficha	35	Data	25/04/2025	Requi		Venci	25/04/2025
Licitação		DISPENSA		Nº		Doc	
Fornecedor		ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCANTE			019.605.544-09	Cod	319
Endereço							

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA (CARDIOLOGISTA), NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-PI, JORNAL DO 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	11000
02			Fundo Municipal de Saúde	Desc	2679
3.3.90.36.30			SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	Liqui	8321
10.301.1002.2201.0000			Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
11.000,00	11.000,00	8.321,00	0,00

11.000,00 onze mil reais *****

Autorizado	Contabilizado
25/04/2025	25/04/2025
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	425098	Processo:	
Ficha	35	Data	25/04/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCANTE		C.N.P.J.: 019.605.544-09	Cod 319
Endereço					

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA (CARDIOLOGISTA), NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-PI, 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	11000
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Desc	2679
02	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	Liqui	8321
3.3.90.36.30	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	213.191,36	11.000,00	710.808,64
11.000,00 onze mil reais *****			

Autorizado

25/04/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

25/04/2025

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



C.I 107 L/2025-SMS

Queimada Nova, 24 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\$11.000,00 (onze mil reais) a ser pago a **ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCANTE**, referente à prestação de serviço como médico do Programa de Atenção Básica na Unidade Básica de Saúde Adão de Sousa Coelho - Sede.

Ficha 35/300.000 – FUS.

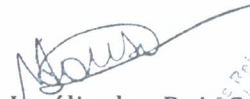
Fundo Municipal de Saúde. CNPJ: 13.791.643/0001-42 Rua João da Cruz, s/nº – Queimada Nova – PI.

Valor a ser depositado em:

AG: 3108-9

C/C: 6300-2– Alysson Rodrigo

Atenciosamente,


Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde



