

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 15

ORDEM DE PAGAMENTO 02419

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

Credor...: RIGONEIDE 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 À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, REALIZADOS JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO DE QUEIMADA NOVA-PI.

Valor **1.518,00**

(um mil, quinhentos e dezoito reais) * * * * *

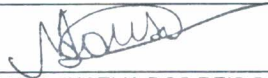
Despesa Bruta: **RR\$ 1.518,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
42510	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 1.518,00	RR\$ 0,00	RR\$ 45,54	RR\$ 1.472,46
TOTAL					RR\$ 1.518,00	RR\$ 0,00	RR\$ 45,54	RR\$ 1.472,46

Despesa Líquida: **RR\$ 1.472,46**

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\$ 1.472,46
TOTAL. . .			RR\$ 1.472,46

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 16

ORDEM DE PAGAMENTO 02420

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 **45,54**

(quarenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 45,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
591	/ 1	EX	990187		RR\$ 45,54	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 45,54
TOTAL					RR\$ 45,54	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 45,54

Despesa Líquida: **RR\$ 45,54**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

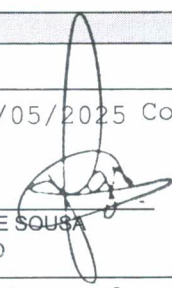

MARTA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 45,54
TOTAL. . .			RR\$ 45,54

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: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.12.58
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3467-3 - PAULISTANA PI
CONTA: 738.935.592-2

FAVORECIDO: RISONEIDE DE SOUSA MARQUES
CPF/CNPJ: 977.782.143-34
VALOR: R\$ 1.472,46
DEBITO EM: 09/05/2025
=====

DOCUMENTO: 050904
AUTENTICACAO SISBB: 6.EA9.160.7BD.F0E.6B4

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:11:08
111001110 SEGUNDA VIA 0003
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	45,54

***** 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	5.AFA.25A.F4B.BDC.A22
-----------------	-----------------------

Secretaria de Saúde
02.676.035/0001-70
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

Table with 6 columns: Field, Value 1, Value 2, Value 3, Value 4, Value 5. Rows include: Nota de Liquidação, Numero (425104 / 1), Processo, Ficha (35), Data (25/04/2025), Requi, Venci (25/04/2025), Licitação (DISPENSA), Nº, Doc, Fornecedor (RISONEIDE DE SOUSA MARQUES), 977.782.143-34, Cod (4309), Endereço (VEREDA DA EXTENSA), QUEIMADA NOVA, 64758-000.

Table with 2 columns: Recurso/Aplicação, Material/Serviço. Rows include: 00 Recursos Ordinarios, 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. Material/Serviço: VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, REALIZADOS JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE E SAÚDE PÚBLICA DE QUEIMADA NOVA-PI.

Table with 4 columns: OR, Description, Bruto, Desc, Liqui. Rows include: 02 15 01 Poder Executivo Municipal (Bruto: 1518), 02 Fundo Municipal de Saúde (Desc: 45,54), 3.3.90.36.06 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS (Liqui: 1472,46), 10.301.1002.2201.0000 Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde.

Table with 4 columns: Valor do Empenho, Liquidado até Data, Valor Liquidado, Saldo. Rows include: 1.518,00, 1.518,00, 1.472,46, 0,00. Summary: 1.518,00 um mil, quinhentos e dezoito reais.

Autorizado: 25/04/2025, MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA (Signature). Contabilizado: 25/04/2025, ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA (Signature).

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	425104	Processo:	
Ficha	35	Data	25/04/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		RISONEIDE DE SOUSA MARQUES		C.N.P.J.:977.782.143-34	Cod 4309
Endereço		VEREDA DA EXTENSA		QUEIMADA NOVA	64758-000

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, REALIZADOS JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO DE QUEIMADA NOVA-PI.

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		
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Bruto	1518
02	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Desc	45,54
3.3.90.36.06	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui	1472,46
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
935.000,00	251.427,36	1.518,00	682.054,64
1.518,00 um mil, quinhentos e dezoito 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 B/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\$1.518,00 (um mil, quinhentos e dezoito reais) a ser pago a **RISONEIDE DE SOUSA MARQUES**, referente a prestação de serviços como auxiliar de serviços gerais, realizados junto à secretaria de saúde do município de Queimada Nova-PI.

Ficha 35/300.000 – FUS.

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

Atenciosamente,


Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde



ASSINATURA