

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

Página 10

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02368

DATA: 21/05/2025 VENCTO:15/05/2025 PAGTO: 21/05/2025

Credor...: ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO CNPJ: 04.545.218/0001-82 Cod: 254

Endereço: DEZENOVE DE NOVENBRO

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 ABRIL DE 2025.

Valor 24.540,00

(vinte e quatro mil, quinhentos e quarenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 24.540,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
51400	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 24.540,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 24.540,00
TOTAL					RR\$ 24.540,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 24.540,00

Despesa Líquida: **RR\$ 24.540,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

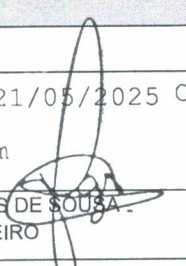

MÁRIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 24.540,00
TOTAL. . .			RR\$ 24.540,00

21/05/2025 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: _____

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome A A V. NEPOMUCENO ME
Agência 44-2
Conta corrente 87472-8
Valor 24.540,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	21/05/2025 08:58:20
	J1608724 FABIANO GOMES DE SOUSA	21/05/2025 08:58:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1608724 FABIANO GOMES DE SOUSA.

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDUÇÃO		Numero	514002 / 1	Processo:	
Ficha	36	Data	15/05/2025	Requi	Venci 15/05/2025
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

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 DE HOSPEDAGEM PARA PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO EM TRATAMENTO DE SAÚDE NA CIDADE DE TERESINA-PI, NO MÊS DE ABRIL DE 2025.

OR

02 15 01

Poder Executivo Municipal

Bruto 24540

02

Fundo Municipal de Saúde

Desc 0

3.3.90.39.58

HOSPEDAGENS

Liqui 24540

10.301.1002.2201.0000

Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde

Valor do Empenho

Liquidado até Data

Valor Liquidado

Saldo

24.540,00

24.540,00

24.540,00

0,00

24.540,00 vinte e quatro mil, quinhentos e quarenta reais *****

Autorizado

15/05/2025

Recurs

Saúde

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

15/05/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

NOTA EMPENHO		Numero		514002		Processo:	
Ficha	36	Data	14/05/2025	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 NOVENBRO		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 ABRIL DE 2025.

Funde 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

Funde 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	24540
02	HOSPEDAGENS	Desc	0
13.90.39.58	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui	24540
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
1.619.250,00	591.697,39	24.540,00	1.003.012,61
24.540,00 vinte e quatro mil, quinhentos e quarenta reais *****			

Autorizado	Contabilizado
14/05/2025	14/05/2025
 MARIA JUSELIA DOS REIS SOUSA SECRETARIA	 ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA CONTADOR - CRC: 021438/0-1/PE



C.I 123/2025-SMS

Queimada Nova, 14 de maio de 2025.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$24.540,00 (vinte e quatro mil, quinhentos e quarenta 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 abril 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

Maria Jucélia dos Reis Sousa
027.151.013-76
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova-PI



 Prefeitura do Município de Teresina SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00002565 Data e Hora de Emissão 15/05/2025 15:38:00 Código de Verificação e9c9f05f															
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO CPF/CNPJ: 04.545.218/0001-82 Inscrição Municipal : 083909-4 Endereço: RUA DEZENOVE DE NOVENBRO, Nº126 - BAIRRO CENTRO - CEP:64000-470 Município: TERESINA UF: PI																	
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - QUEIMADA NOVA PIAUÍ CPF/CNPJ: 13.791.643/0001-42 Endereço: RUA FELIPE RODRIGUES COELHO, Nº483 - BAIRRO CENTRO - CEP:64758-000 Município: QUEIMADA NOVA UF: PI E-mail: nazarecoelho28@hotmail.com																	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM DE PESSOAS CARENTES EM TRATAMENTO DE SAÚDE EM TERESINA. <table><tr><td>Tributável SIM</td><td>Item SERVIÇO DE HOSPEDAGEM</td><td>Qtde 1</td><td>Unitário R\$ 24540,00</td><td colspan="2">Total R\$ 24.540,00</td></tr><tr><td colspan="6"></td></tr></table>						Tributável SIM	Item SERVIÇO DE HOSPEDAGEM	Qtde 1	Unitário R\$ 24540,00	Total R\$ 24.540,00							
Tributável SIM	Item SERVIÇO DE HOSPEDAGEM	Qtde 1	Unitário R\$ 24540,00	Total R\$ 24.540,00													
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00													
				IR (0,0000%): R\$ 0,00													
				CSLL (0,0000%): R\$ 0,00													
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.540,00																	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 24.540,00		Alíquota: 5,00%													
				Valor do ISS: R\$ 1227,00													
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2025 Tributação: TRIBUTÁVEL Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI Incidência: TERESINA/PI Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/06/2025 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 559060300 - PENSOES Serviço: 0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços). A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA																	