

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 36

ORDEM DE PAGAMENTO 03391

DATA: 10/06/2025

VENCTO:03/06/2025

PAGTO:10/06/2025

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 MATO/2025.

Valor **1.300,00**

(um mil e trezentos reais) * * * * *

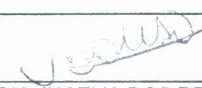
Despesa Bruta: **RR\$ 1.300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
60201	/ 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**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

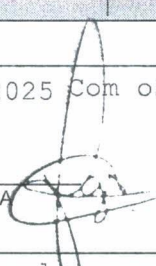

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624.031-0		RR\$ 1.300,00
TOTAL. . .			RR\$ 1.300,00

10/06/2025 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em


FABIANO GOMES DE SOUSA
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

Nome: _____

CGC/CPF: _____



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03467 / 2200 / 000575833397-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
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\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	95PAGAMENTOPRESTADORMUNIC
Histórico:	

Data de débito:	10/06/2025
Data / Hora da operação:	10/06/2025 11:57:54

Código da operação:	85774436
Chave de segurança:	G4FRM1WHLETE46L0

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	602013 / 1		Processo:	
Ficha	130	Data	03/06/2025	Requi	Venci	03/06/2025
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 Púb	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores - Compreendidos	SISTEMA DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM A CENTRAL SAMU
999 Não se aplica	origem, referentes ao MAIO/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
03/06/2025	03/06/2025
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		602013		Processo:	
Ficha	130	Data	02/06/2025	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 MAIO/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 (Exerc.1
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
00 Recursos Ordinarios
9999 Não se Aplica

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

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
20.000,00	6.500,00	1.300,00	12.200,00
1.300,00 um mil e trezentos reais *****			

Autorizado
02/06/2025


MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado
02/06/2025


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



C.I 137 B/2025-SMS

Queimada Nova, 02 de junho 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 maio/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

0007241/1

Emitida em

03/06/2025 - 10:26:02

Código de verificação

ALCJ-1T5X

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 MAIO 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