

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

Página 3

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03884

DATA: 26/06/2025 VENCTO:26/06/2025 PAGTO: 26/06/2025

Credor... ROSANE DA SILVA SANTANA CNPJ: 751.272.963-49 Cod: 4926

Endereço: RUA FOTOGR COSTINHA

Cidade... TERESINA

CEP:

Discriminação...:VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PAL
ESTRANTE MAGNA DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Valor 2.500,00

(dois mil e quinhentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 2.500,00

EMF/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
62500	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 2.500,00	RR\$ 0,00	RR\$ 80,34	RR\$ 2.419,66
TOTAL					RR\$ 2.500,00	RR\$ 0,00	RR\$ 80,34	RR\$ 2.419,66

Despesa Líquida: RR\$ 2.419,66

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

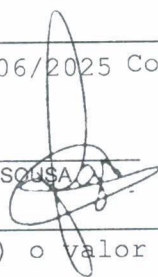

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 2.419,66
TOTAL . . .			RR\$ 2.419,66

26/06/2025 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em


FADIANO 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 4

ORDEM DE PAGAMENTO 03885

DATA: 26/06/2025

VENCTO:26/06/2025

PAGTO: 26/06/2025

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO AO PAGAMENTO DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE (IRRF), DECORRENTE DE RETENÇÕES EFETUADAS POR ESTA ENTIDADE.

Valor **5,34**

(cinco reais e trinta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 5,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
880	/ 1	EX	990185		RR\$ 5,34	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 5,34
TOTAL					RR\$ 5,34	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 5,34

Despesa Líquida: **RR\$ 5,34**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

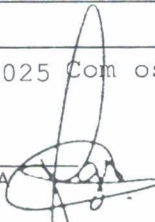

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 5,34
TOTAL. . .			RR\$ 5,34

26/06/2025 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em


FABIANO GOMES DE SOUSA
TESOUREIRO

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

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

Página 5

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03886

DATA: 26/06/2025 VENCTO:26/06/2025 PAGTO: 26/06/2025

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A PAGAMENTO DE ISS RETIDO, DECORRENTE DE RETENÇÕES EFETUADAS POR ESTA ENTIDADE.

Valor 75,00

(setenta e cinco reais) * * * * *

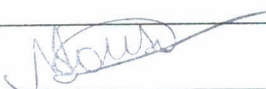
Despesa Bruta: RR\$ 75,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
881	/ 1	EX	990187		RR\$ 75,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 75,00
TOTAL					RR\$ 75,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 75,00

Despesa Líquida: RR\$ 75,00

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\$ 75,00
TOTAL. . .			RR\$ 75,00

26/06/2025 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em


FABIANO GOMES DE SOUSA
TESOUREIRO

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

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ROSANE DA SILVA SANTANA
Agência 1637-3
Conta corrente 187400-4
Valor 2.419,66
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	26/06/2025 13:04:35
	JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA	26/06/2025 13:06:14

Transação efetuada com sucesso.

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome P M QUEIMADA NOVA PI ISS
Agência 1110-X
Conta corrente 13096-6
Valor 75,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	26/06/2025 13:05:19
	JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA	26/06/2025 13:06:14

Transação efetuada com sucesso.

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome P M QUEIMADA NOVA PI IRRF
Agência 1110-X
Conta corrente 13098-2
Valor 5,34
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	26/06/2025 13:05:31
	JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA	26/06/2025 13:06:14

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	625009 / 1		Processo:
Ficha	35	Data	26/06/2025	Requi	Venci 26/06/2025
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		ROSANE DA SILVA SANTANA		751.272.963-49	Cod 4926
Endereço		RUA FOTOGR COSTINHA		1880 TERESINA	

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A
500 Recursos não Vinculados de Impostos	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PALESTRANTE MAGNA DA
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
300 Saúde - Despesas com ASPS	
000 Saúde - Despesas com ASPS	

OR				
02	15	01	Poder Executivo Municipal	Bruto 2500
02			Fundo Municipal de Saúde	Desc 80,34
3.3.90.36.12			CONFERÊNCIAS E EXPOSIÇÕES	Liqui 2419,66
10.301.1002.2201.0000			Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
2.500,00	2.500,00	2.419,66	0,00

2.500,00 dois mil e quinhentos reais *****

Autorizado

26/06/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

26/06/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero		625009	Processo:	
Ficha	35	Data	25/06/2025	Requi	Fonte: 00	
Licitação	DISPENSA			Nº	Doc	
Fornecedor	ROSANE DA SILVA SANTANA			C.N.P.J.:751.272.963-49		Cod 4926
Endereço	RUA FOTOGR COSTINHA			1880	TERESINA	

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PALESTRANTE MAGNA DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

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	2500
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Desc	80,34
02	CONFERÊNCIAS E EXPOSIÇÕES	Liqui	2419,66
3.3.90.36.12	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	417.232,78	2.500,00	515.267,22
2.500,00 dois mil e quinhentos reais *****			

Autorizado

25/06/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

25/06/2025

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



C.I 158/2025-SMS

Queimada Nova, 25 de junho de 2025.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de empenho.

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) a ser pago a **ROSANE DA SILVA SANTANA**, referente a prestação de serviço como palestrante na conferência municipal da saúde no município de Queimada Nova, junto a secretaria de saúde.

Ficha 35/300.000 - Saúde - Despesas com ASPS

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: 1637-3

C/c: 187400-4

Atenciosamente,


Maria Jucelia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde

Maria Jucelia dos Reis Sousa
027.676.035-76
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova-PI



ASSINATURA