

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 39

ORDEM DE PAGAMENTO 04136

DATA: 10/07/2025

VENCTO:04/07/2025

PAGTO:10/07/2025

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 JUNHO/2025.

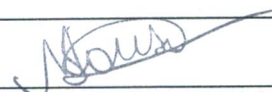
Valor **1.300,00**(um mil e trezentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 1.300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
70200	/ 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	575833397-9		RR\$ 1.300,00
TOTAL . . .			RR\$ 1.300,00

10/07/2025 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: _____

**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 - 000000000
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:	88-PAGAMENTO FRNECEDORES
Histórico:	

Data de débito:	10/07/2025
Data / Hora da operação:	10/07/2025 11:33:46

Código da operação:	91727460
Chave de segurança:	P3SLN5Q192XERZP3

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	702001 / 1	Processo:	
Ficha	130	Data	04/07/2025	Requi	Venci 04/07/2025
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

00 Recursos Ordinarios

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Brdo de Manutenção das Ações e Serviços Púb

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores - Competência JUNHO/2025.

999 Não se aplica

102 Media e Alta Complexidade

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

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

04/07/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

04/07/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	702001	Processo:	
Ficha	130	Data	02/07/2025	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 JUNHO/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. 0000 Não se Aplica

Código de Aplicação:

999 Não se aplica
102 Média e Alta Complexidade

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 Ordinários
9999 Não se Aplica

OR - Ordinário	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	7.800,00	1.300,00	10.900,00
1.300,00 um mil e trezentos reais *****			

Autorizado

02/07/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

02/07/2025

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



C.I 163 A/2025-SMS

Queimada Nova, 02 de julho 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 junho/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

Maria Jucélia dos Reis Sousa
02.676.035/0001-70
Secretaria Municipal de Saúde
Rua João da Cruz, s/nº - Centro - Queimada Nova - PI





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

0007344/1

Emitida em

03/07/2025 - 16:12:53

Código de verificação

SDXE-8L1B

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 JUNHO 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