

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

Página 127

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05287

DATA: 08/08/2025 VENCTO:04/08/2025 PAGTO: 08/08/2025

Credor...: ADELITE JOANA COELHO

CNPJ: 021.457.254-40

Cod: 4784

Endereço: AV. DA ESPERANÇA

Cidade...: PETROLINA

CEP: 56323-140

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

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
80101	/ 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 __/__/__

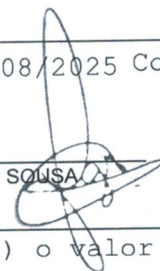

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

08/08/2025 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 128

ORDEM DE PAGAMENTO 05288

DATA: 08/08/2025

VENCTO:08/08/2025

PAGTO: 08/08/2025

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 **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
1110	/ 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 __/__/__


MARIA 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

08/08/2025 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: _____

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:14
111001110 SEGUNDA VIA 0002

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	08/08/2025
NR. DOCUMENTO	551.011.000.020.004
VALOR TOTAL	1.472,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADELITE JOANA COELHO MELO
AGENCIA: 1011-1 CONTA: 20.004-2
NR. DOCUMENTO 551.110.000.009.508

=====

NR.AUTENTICACAO	E.5D0.E02.0AE.5AF.8A3
-----------------	-----------------------

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:26:54
111001110 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SM^F SAUDE Q NOVA PPI
AGENCIA: 1110-X CONTA: 9.508-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/08/2025
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	D.00C.C30.6A9.872.C30
-----------------	-----------------------

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	801018 / 1		Processo:	
Ficha	35	Data	04/08/2025	Requi	Venci	04/08/2025
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc	
Fornecedor		ADELITE JOANA COELHO		021.457.254-40	Cod	4784
Endereço		AV. DA ESPERANÇA		147-A PETROLINA		56323-140

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À
500 Recursos não Vinculados de Impostos	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR NO
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES, JUNTO À SECRETARIA
300 Saúde - Despesas com ASPS	MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.
000 Saúde - Despesas com ASPS	

OR			
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		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
1.518,00	1.518,00	1.472,46	0,00

1.518,00 um mil, quinhentos e dezoito reais *****

Autorizado

04/08/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

04/08/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	801018		Processo:
Ficha	35	Data	01/08/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		ADELITE JOANA COELHO		C.N.P.J.:021.457.254-40	Cod 4784
Endereço		AV. DA ESPERANÇA	147-A	PETROLINA	56323-140

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

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	447.237,31	1.518,00	486.244,69
1.518,00 um mil, quinhentos e dezoito reais *****			

Autorizado

01/08/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

01/08/2025

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



C.I 188 P/2025-SMS

Queimada Nova, 31 de julho de 2025.

Ao setor de finanças,

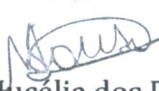
Assunto: Solicitação de Empenho

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 **ADELITE JOANA COELHO**, referente a prestação de serviços como auxiliar no acompanhamento de pacientes, junto a secretaria de saúde e saneamento do município de Queimada Nova-PI.

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.

Atenciosamente,


Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde

Maria Jucélia dos Reis Sousa
027
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 13.791.643/0001-42



[illegible]