

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 05439

DATA: 16/08/2024 VENCTO:14/08/2024 PAGTO: 16/08/2024

Credor...: ROSINEIDE DE SOUSA MARQUES CNPJ: 977.782.143-34 Cod: 4309

Endereço: VEREDA DA EXTENSA

Cidade...: QUEIMADA NOVA CEP: 64758-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, A SEREM PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-P I.

Valor 1.412,00

(um mil, quatrocentos e doze reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 1.412,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
81400	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 1.412,00	RR\$ 0,00	RR\$ 42,36	RR\$ 1.369,64
TOTAL					RR\$ 1.412,00	RR\$ 0,00	RR\$ 42,36	RR\$ 1.369,64

Despesa Líquida: RR\$ 1.369,64

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

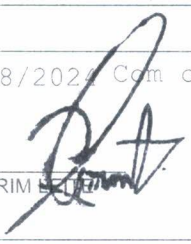

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 1.369,64
TOTAL . . .			RR\$ 1.369,64

16/08/2024 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em


RODRIGO ASSUEB DE AMORIM
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: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 05441

DATA: 16/08/2024

VENCTO:16/08/2024

PAGTO: 16/08/2024

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

ISS

Valor 42,36

(quarenta e dois reais e trinta e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 42,36

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1062	/ 1	EX	990187		RR\$ 42,36	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 42,36
TOTAL					RR\$ 42,36	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 42,36

Despesa Líquida: RR\$ 42,36

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\$ 42,36
TOTAL. . .			RR\$ 42,36

16/08/2024 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em

RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE
TESOUREIRO

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

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3467 PAULISTANA PI
Conta corrente (com DV) 7389355922
CPF 977.782.143-34
Nome favorecido RISONEIDE DE SOUSA MARQUES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.601
Valor 1.369,64
Destinação 0
Data transferência 16/08/2024

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 648B3FDB34BA7B45

Assinada por	JG823960 MARIA NAZARE COELHO CARVALHO	16/08/2024 11:00:16
	JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE	16/08/2024 11:00:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE.

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 42,36
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JG823960 MARIA NAZARE COELHO CARVALHO	16/08/2024 11:00:40
	JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE	16/08/2024 11:00:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE.

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	814009 / 1		Processo:
Ficha	32	Data	14/08/2024	Requi	Venci 14/08/2024
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		ROSINEIDE DE SOUSA MARQUES		977.782.143-34	Cod 4309
Endereço		VEREDA DA EXTENSA		QUEIMADA NOVA	64758-000

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A
500 Recursos não Vinculados de Impostos	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	GERAIS, A SEREM PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA
300 Saúde - Despesas com ASPS	
000 Saúde - Despesas com ASPS	

OR				
02	15	01	Poder Executivo Municipal	Bruto 1412
02			Fundo Municipal de Saúde	Desc 42,36
3.3.90.36.22			SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	Liqui 1369,64
10.301.1002.2201.0000			Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
1.412,00	1.412,00	1.369,64	0,00

1.412,00 um mil, quatrocentos e doze reais *****

Autorizado		Contabilizado	
14/08/2024	MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	14/08/2024	ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO			Numero	1062	Processo:	
Ficha	9116	Data	16/08/2024	Requi	Venci	16/08/2024
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL			Nº	Doc	
Fornecedor	PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA			41.522.202/0001-80	Cod	1
Endereço	QUEIMADA NOVA					

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	ISS
869 Outros Recursos Extraorçamentários (NÃO PASSÍVEL DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA)	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	
000 À DEFINIR NA EXECUÇÃO	
000 À DEFINIR NA EXECUÇÃO	

EX - Extra orçamento	EXTRA ORÇAMENTARIA	
99 01 87	ISS - SAUDE	Bruto 42,36
99		Desc 0
		Liqui 42,36

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	29.460,66	42,36	-29.503,02
42,36 quarenta e dois reais e trinta e seis centavos *****			

Autorizado
16/08/2024

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado
16/08/2024

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



C.I 187 I/2024-SMS

Queimada Nova, 13 de agosto de 2024.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$1.412,00 (um mil, quatrocentos e doze reais) a ser pago a **ROSINEIDE DE SOUSA MARQUES**, referente a prestação de serviços como auxiliar de serviços gerais a serem prestados no município de Queimada Nova-PI.

Ficha 32/300.000 – FUS.

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