# Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70 Exercício: 2025

# ORDEM DE PAGAMENTO

Página 52

ORDEM DE PAGAMENTO 05683	
DATA: 10/09/2025 VENCTO:02/09	/2025 PAGTO: 10/09/2025
Credor: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO - 1 Endereço: R RUI BARBOSA Cidade: PIRIPIRI	ME CNPJ: 17.431.830/0001-76 Cod: 2022
Discriminação:	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFE AÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE RADIOCOM FERENTE A AGOSTO/2025.	
Valor 1.300,00	
(um mil e trezentos reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Despesa Bruta:	1.300,00
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATUREZA	VALOR ANULAÇÃO DESCONTO LÍQUIDO
90101 / 1 OR 021501 10.302.1002.2208.0000 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\$ 0,00RR\$ 1.300,00
Despesa Líquida:	1.300,00
ORDEM DE PAGAMENTO	Malla
PAGUE-SE// MARIA JU	ICELIA 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
Despesa paga em  FABIANO GOMES DE SOUSA TESOUREIRO	os acima discriminados
RECIBO: Recebi(emos) o valor constante d	este(s) Empenho(s)
// Ass:	Nome: CGC/CPF:
M55:	

The endows the manufaction .



# 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. 0000000 - 00000000

Tipo de conta:

"本的证明" "

01 - Conta Corrente

Conta destino:

0129 / 00000035534-8

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

AURINEIDE DE O 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:

10/09/2025

Data / Hora da operação:

10/09/2025 11:16:26

Código da operação:

Chave de segurança: YMV97KGXM48T1HHS

73380156

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

or was of the thousand

# Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

5,							
NOTA DE LIQU	JIDAÇÃO	Numero	901011 /	1		Processo:	
	Data	02/09/2025	Requi			Venci	02/09/2025
Licitação	DISPEN	ISA	N°			Doc	
Fornecedor	AURINE	IDE DE OLIVEIR	A MELO - ME		17.431.830/0001-76	Cod	2022
Endereço		BARBOSA			170 PIRIPIRI		64260-000
Recurso/Aplic	ação	The state of the s			Material/Serviço		
00 Recursos 600 Transferêr 1 Recursos 999 Não se ap 102 Media e A	ncias Fundo do Exercíci lica	o Corrente ou Rec	ursos do SUS pro cursos de Exercíc	venier ios Ar	VALOR QUE SE EMPENHA PA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INTERIOR DE RADIOCOMUNIO SISTEMA DE RADIOCOMUNIO INTERIOR SE PERENTENTE LA SAGOSTO/		NUTENÇĂD DOS F NTRĂL SĂMU
OR						Bru	to 1300
02 15 01		Poder Execut				Des	
02 3.3.90.39.33 - 10.302.1002.2			pai de Saude E COMUNICAÇÃ das Atividades do			Liq	
Valor do Empe	enho		quidado até Data 1.300,00		Valor Liquidado 1.300,00	)	Saldo 0,00
		) um mil e trezento	s reais * * * * * * * * *	****	*******************	****	****
Autorizado 02/09/2025		Mous			Contabilizado 02/09/2025	B	

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

# Secretaria de Saúde

02ॄ.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA E	MPENH	Ю	Numero	901011		Processo:			
Ficha	140	Data	01/09/2025	Requi	Fonte: 00				
Licitação	0	DISPE	NSA		N°		Doc		
Fornece	dor	AURIN	EIDE DE OLIVE	EIRA MELO - ME			C.N.P.J.:17.431.830/0001-76	Cod	2022
Endereg	0		BARBOSA		170	PIRIPIRI	6426	0-000	

# 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 AGOSTO/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.0

0000 Não se Aplica

# Código de Aplicação:

999 Não se aplica

102 Media e Alta Complexidade

### Fonde de Recurso TCE/PI

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos

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

02 SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL

3.3.90.39.33 Manutenção das Atividades do SAMU

Bruto 1300

Desc 0

Liqui 1300

10.302.1002.2208.0000

Dotação Inicial 15.300,00 Empenhado até Data 0,00 Valor Empenhado 1.300,00 Saldo Atual 14.000,00

1.300,00 um mil e trezentos reais \* \* \* \*

Autorizado

01/09/2025

Contabilizado

01/09/2025

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

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

**SECRETARIA** 

本品品



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO



C.I 215 D/2025-SMS

Queimada Nova, 01 de setembro 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 agosto/2025.

Ficha 140/999.000 - Manutenção das atividades do SAMU.

Fundo Municipal de Saúde. CNPJ: 13.791.643/0001-42 Rua João da Cruz, s/n° – 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 Saude





# 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

0007527/1

Emitida em

02/09/2025 - 14:25:21

Código de verificação

NPJO-2F6U

### 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:

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 AGOSTO DE 2025.

VALOR DA NOTA: R\$ 1.300,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.300,00

h Suredistrict and democratical defendance of the control of the c	Outras Retenções 0.00	CSLL (R\$) 0.00	CONFINS (RS)	PIS (R\$) 0.00
Abbrigaches automobile policy by by	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$) 1.300,00	ISS (R\$) 65,00	IR (R\$)

### **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 MUNÍCIPIO

ISS DEVIDO PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIPIRI - PIAUÍ TIPO DE EMPRESA: EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL