

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

Página 37

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05666

DATA: 10/09/2025 VENCTO:08/09/2025 PAGTO:10/09/2025

Credor...: ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE ASSIST. CNPJ: 06.618.011/0001-16 Cod: 2029

Endereço: R PETRONILA CAVALCANTI

Cidade...: PAULISTANA

CEP: 64750-000

Discriminação...:VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM E T
RATAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR.

Valor 3.750,08

(três mil, setecentos e cinquenta reais e oito centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 3.750,08

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
90500	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 3.750,08	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.750,08
TOTAL					RR\$ 3.750,08	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 3.750,08

Despesa Líquida: RR\$ 3.750,08

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\$ 3.750,08
TOTAL. . .			RR\$ 3.750,08

10/09/2025 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 HOSPITAL E MATERNIDAD
Agência 1110-X
Conta corrente 10101-X
Valor 3.750,08
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	10/09/2025 10:32:18
	JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA	10/09/2025 10:42:45

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	905006 / 1		Processo:	
Ficha	36	Data	08/09/2025	Requi	Venci	08/09/2025
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc	NOTA FISCAL Nº
Fornecedor	ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA MEDICO-HOSPITALAR			0050011/0001-16	Cod	2029
Endereço	R PETRONILA CAVALCANTI			423 PAULISTANA	64750-000	
Recurso/Aplicação				Material/Serviço		
00 Recursos Ordinarios				VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM E TRATAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR.		
500 Recursos não Vinculados de Impostos						
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos						
300 Saúde - Despesas com ASPS						
000 Saúde - Despesas com ASPS						
OR					Bruto	3750,08
02 15 01			Poder Executivo Municipal		Desc	0
02			Fundo Municipal de Saúde		Liqui	3750,08
3.3.90.39.50			SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS			
10.301.1002.2201.0000			Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde			
Valor do Empenho		Liquidado até Data		Valor Liquidado		Saldo
3.750,08		3.750,08		3.750,08		0,00
3.750,08 três mil, setecentos e cinquenta reais e oito centavos *****						

Autorizado

08/09/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

08/09/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	905006	Processo:	
Ficha	36	Data	05/09/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc NOTA FISCAL Nº
Fornecedor		ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA MEDICO-HOSPI		C.N.P.J.:06.618.011/0001-16	Cod 2029
Endereço		R PETRONILA CAVALCANTI	423	PAULISTANA	64750-000

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE EXAMES DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM E TRATAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR.

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	3750,08
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Desc	0
02	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS	Liqui	3750,08
3.3.90.39.50	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
1.619.250,00	1.284.390,95	3.750,08	331.108,97
3.750,08 três mil, setecentos e cinquenta reais e oito centavos *****			

Autorizado

05/09/2025

Contabilizado

05/09/2025

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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



C.I 219/2025-SMS

Queimada Nova, 05 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\$3.750,08 (três mil, setecentos e cinquenta reais e oito centavos) a ser pago a **ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA MÉDICO-HOSPITALAR E AMPARO SOCIAL DE PAULISTANA-PI**, referente a exames de diagnóstico por imagem e tratamento médico-hospitalar.

Ficha 36/300.000 – 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:1110-X
C/c: 10.101-X

Atenciosamente,

Maria Jucélia dos Reis Sousa
Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde

027.151.013-78
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova - PI



1/1

RUA PETRONILA CAVALCANTI, 423 - PAULISTANA - PLAUÍ

[illegible]

Paulistana, 05/09/2025