# Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

### ORDEM DE PAGAMENTO

Página 37

ORDEM DE PAGAMENTO	05666					
DATA: 10/09/2025	VENC	ro:08/09	/2025	PAGTO: 10,	/09/2025	
Credor: ASSOCIACAO Endereço: R PETRONIL			IST: CNPJ:	06.618.011	1/0001-16	Cod: 2029
Cidade: PAULISTANA			CEP:	64750-000		
Discriminação :			THE DE L	ATA GNÁCETO	O DOD TMA	CEM E T
VALOR QUE SE EMPENHA RATAMENTO MÉDICO-HOSE	PARA PAGAME	NTO DE 1	EXAMES DE 1	DIAGNOSTIC	O POR IMAC	JEM E I
Valor 3.750,08	開發表際。因					
(três mil, setecentos * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	e cinquenta :	reais e c * * * * *	oito centavo	s) * * * * * * * * *	* * * * * *	* * * *
Despesa Bruta:		RR\$	3.750,08			
EMP/SUB N. LOCAL FUNC	CIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
90500 / 1 OR 021501 10.30	01.1002.2201.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 3.750,08	RR\$ 0,00		RR\$ 3.750,08
TOTAL			RR\$ 3.750,08	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00RR	\$ 3.750,08
Despesa Líquida:		RR\$	3.750,08			
ORDEM DE PAGAMENTO		,	Mous			
PAGUE-SE//		MARIA J	UCELIA DOS REIS SECRETARIA	S SOUSA		
Pagamento efetuado co	om o(s) segu	inte(s)	Recurso(s	):		
Banco Conta		Cheque	1	Valor R\$		
001   9508	A 1			RR\$ 3.750,08		
TOTAL				RR\$ 3.750,08		
10/0	9/2025 Com c	s recur	sos acima	discrimina	.dos	
Despesa paga em	da.					
FABIANO GOMES DE(S TESOUREIRO	OUSA					
RECIBO: Recebi(emos)	o valor cor	nstante	deste(s) E	mpenho(s)		
//Ass:			Nome: CGC/CPF:			

100

### 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.

\_\_\_\_X110 X

Will X

# Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDA	ACÃO	Numero	905006 /	1		Proc	esso:	
	Data	08/09/2025	Requi				Venci	08/09/2025
iona oo	DISPEN:		N°				Doc	NOTA FISCAL N
lonagao			ENTE DE ASSIST	ENCI	A MEDICO916/10/\$\$89:1011/0001-16		Cod	2029
Endereço	R PETR	ONILA CAVALCA	ANTI		423 PAULIST	ANA		64750-000
Recurso/Aplicação 00 Recursos Ordo 500 Recursos não 1 Recursos do 300 Saúde - Desp 000 Saúde - Desp	linarios Vincula Exercício esas co	o Corrente ou Re m ASPS	cursos de Exercíc	ios Ar	Material/Serviço  VALOR QUE SE EMPENHA DIAGNÓSTICO POR IMAGE MÉDICO-HOSPITALAR. teriores Comprometidos	PARA PAO	GAMENTO AMENTO	DE EXAMES DE
OR 02 15 01 02 3.3.90.39.50 10.301.1002.2201	.0000	SERVICO MI	ipal de Saúde EDICO-HOSPITAI	LAR, 0	DDONTOLOGICO E LABORAT o Municipal de Saúde	ORIAIS	Bru De: Liq	sc 0
Valor do Empenho	0	Lie 3 três mil, setecen	ado 08 *****	*****	Saldo 0,00 ******			
		K .			Contabilizado		0	

**Autorizado** 08/09/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

in speniers with 24ms

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				90	5006	Processo:								
Ficha	36	Data	05/09/2025	Requi	Fonte: 00									
Licitaçã	0	DISPE	NSA		N°		Doc N	Doc NOTA FISCAL No						
Fornece	A SOCIAL CAR DENIETICENTE DE AS			E ASSISTENCIA MEDIC	O-HOSPI	C.N.P.J.:06.618.011/0001-16	Cod	2029						
			RONILA CAVAL		423	PAULISTAN	A 6475	50-000						
					Material/Servico									

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:

Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos

Recursos não Vinculados de Impostos 500

Recursos Ordinarios 00

9999 Não se Aplica

Poder Executivo Municipal OR - Ordinario

Fundo Municipal de Saúde 02 15 01

02

SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS Desc

Liqui 3750,08 Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde 3.3.90.39.50

10.301.1002.2201.0000

Empenhado até Data Dotação Inicial 1.284.390,95 1.619.250,00

Valor Empenhado 3.750,08

Saldo Atual 331.108,97

Bruto 3750,08

0

3.750,08 três mil, setecentos e cinquenta reais e oito centavos \* \*

**Autorizado** 

05/09/2025

Contabilizado

05/09/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

**SECRETARIA** 

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

Com A Day Hot when in



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO



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 MEDICO-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/n°-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 Secretária Municipal de Saúde





### PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULISTANA-PI

SEC. MUNICIPAL DE GOVERNO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFSAe

Número da Nota 000001180

Data e Hora de Emissão

08/09/2025 07:40

Código de Verificação

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSITÊNCIA MEDICO-HOSPITALAR E AMPARO SOCIAL DE PAULISTANA-PI

CPF/CNPJ: 06.618.011/0001-16 Inscrição Municipal: 20140

Endereco: RUA PETRONILA CAVALCANTI, 423 - CENTRO - CEP: 64750-000

Municipio: Paulistana

**TOMADOR DE SERVIÇOS** 

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUEIMADA NOVA

CPF/CNPJ: 13.791.643/0001-42

Endereco: RUA FELIPE RODRIGUES COELHO, 483 - CENTRO - CEP: 64758-000

Municipio: Queimada Nova

UF: PI

Email: financeiroqn@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: Referente a exames de diagnóstico por imagem e tratamento médico-hospitalar. Valor a ser creditado na agência: 1110-X, conta corrente: 10.101-X, em nome do Hospital e Maternidade.

Tributável			tem		Qtde	Unitário R\$	Total R\$		
SIM	ULTRASSONOGRA	AFIA EM GERAL			6 8	186,6700 276,6700	1,120,02 2,213,36		
SIM SIM	ENDOSCOPIA EXAMES LABORAT	TODIATS			10	41,6700	416,70		
SIM	EXAMES LABORA	IORIAIS				,			
				1		1			
	(0.000())	TNICC (0.000())	CCLL (0.000/.):	COFINS (0,00°	) <u>/ )</u> ,	TD (0.0	10067-		
	(0,00%):	INSS (0,00%): R\$ 0,00	CSLL (0,00%): R\$ 0,00	R\$ 0,00					
	\$ 0,00		TA = P\$ 3 750 08   VALOR		n ng	14	,		

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.750,08 | VALOR LIQUIDO: R\$ 3.750,08** 

Alíquota: Base de Cálculo: Valor Total das Deduções:

R\$ 3.750,08 R\$ 0,00

Valor do ISS:

R\$ 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES** 

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2025

Local da Prestação do Serviço: Paulistana/PI Tributação: Imune

Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador

Descrição da Atividade: Atividades de atencao ambulatorial nao especificad

CNAE: 8630-5/99-00

# ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSSITÊNCIA MÉDICO-HOSPITALAR E AMPARO ȘOCIAL DE PAULISTANA RUA PETRONILA CAVALCANTI, 423 – PAULISTANA - PIAUÍ

PAULISTANA – PIAUÍ – CNPJ 06.618.011/0001-16

PAULISTANA – PIAUÍ – CNPJ 06.618.011/0001-16

						13	12	11	10	09	80	07	90	05	04	03	02	01	ORD	
						Antonio Elias Sousa	Brigida M. de F. Coelho	Maria G. Vieira Coelho	Gustava da Mata Santos	Luisa Dias da Cruz	Maria Aparecida V. Coelho	Josiana A. Marques	Francisco Amorim Marques	Antonio M. de Sousa	Vanessa Amorim Dias	Isael da S. Conceição	Maria Rosiane de Sousa	Jascira M. dos Santos	NOMES	RELAÇÃO DE PACIENTES ATENDIDOS, DO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA), MES fevereiro2025
						Massapê	Lageirinho	Sussuarana	Jacu	Volta do Riacho	Brejo	Cigano	Rua Felipe R. Coelho	Jacú	Bairro São Pedro	Vila Caprinova	Vila Marcelina	Volta do Riacho	ENDEREÇO	O MUNICIPIO DE QUEIMADA N
						Queimada Nova	Queimada Nova	Queimada Nova	Queimada Nova	Queimada Nova	Queimada Nova	Queimada Nova	Queimada Nova	Queimada Nova	Queimada Nova	Queimada Nova	Queimada Nova	Queimada Nova	MUNICIPIO	OVA), MES fevereiro2025

Paulistana, 05/09/2025