

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 06576

DATA: 17/09/2025

VENCTO:15/09/2025

PAGTO:17/09/2025

Credor...: ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO

CNPJ: 04.545.218/0001-82 Cod: 254

Endereço: DEZENOVE DE NOVEMBRO

Cidade...: TERESINA

CEP: 64000-470

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HO
SPEDAGEM PARA PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO EM TRATAMENTO DE SAÚDE NA CIDAD
E DE TERESINA-PI, NO MÊS DE AGOSTO DE 2025.

Valor 29.720,00

(vinte e nove mil, setecentos e vinte reais) * * * * *

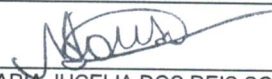
Despesa Bruta: RR\$ 29.720,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
91200	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 29.720,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 29.720,00
TOTAL					RR\$ 29.720,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 29.720,00

Despesa Líquida: RR\$ 29.720,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

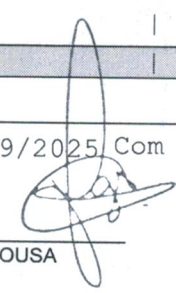

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 29.720,00
TOTAL. . .			RR\$ 29.720,00

17/09/2025 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 AA V NEPOMUCENO ME
Agência 44-2
Conta corrente 87472-8
Valor 29.720,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA

17/09/2025 11:09:54

17/09/2025 12:34:54

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 EMPENHO		Numero	912004	Processo:	
Ficha	36	Data	12/09/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação	DISPENSA		Nº	Doc NOTA FISCAL Nº	
Fornecedor	ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO		C.N.P.J.:04.545.218/0001-82		Cod 254
Endereço	DEZENOVE DE NOVENBRO		126	TERESINA	64000-470

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM PARA PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO EM TRATAMENTO DE SAÚDE NA CIDADE DE TERESINA-PI, NO MÊS DE AGOSTO DE 2025.

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	29720
02	HOSPEDAGENS	Desc	0
3.3.90.39.58	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui	29720
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
1.619.250,00	1.510.822,24	29.720,00	78.707,76
29.720,00 vinte e nove mil, setecentos e vinte reais *****			

Autorizado

12/09/2025



MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

12/09/2025



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

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	912004 / 1	Processo:	
Ficha	36	Data	15/09/2025	Requi	Venci 15/09/2025
Licitação		DISPENSA	Nº	Doc	NOTA FISCAL Nº
Fornecedor		ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO	04.545.218/0001-82	Cod	254
Endereço		DEZENOVE DE NOVEMBRO	126 TERESINA		64000-470

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À
500 Recursos não Vinculados de Impostos	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM PARA
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores	PESSOAS CARENTES DO MUNICÍPIO EM TRATAMENTO DE
300 Saúde - Despesas com ASPS	SAÚDE EM CIDADE DE TERESINA-PI, NO MÊS DE AGOSTO DE
000 Saúde - Despesas com ASPS	2025.

OR				
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto		29720
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc		0
3.3.90.39.58	HOSPEDAGENS	Liqui		29720
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde			

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
29.720,00	29.720,00	29.720,00	0,00
29.720,00 vinte e nove mil, setecentos e vinte reais *****			

Autorizado
15/09/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado
15/09/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA



C.I 225/2025-SMS

Queimada Nova, 12 de setembro de 2025.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$29.720,00 (vinte e nove mil, setecentos e vinte reais) a ser pago **ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO-ME**, relacionado à prestação de serviço de hospedagem para pessoas carentes do município em tratamento de saúde na cidade de Teresina-PI, referente a agosto de 2025.

Ficha 36/300.000 – Saúde – Despesas com APS.

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: 0044-2

C/C: 87472-8

Atenciosamente,


Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde

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





Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



5FvpPlz1q

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão 15/09/2025 08:28:49
Competência 09/2025
Número / Série 2659 / U

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
04.545.218/0001-82
Nome / Nome Empresarial
ANA ALICE VERTUNES NEPOMUCENO
Endereço
RUA DEZENOVE DE NOVEMBRO 126 CENTRO

Inscrição Municipal 083909-4
Telefone (86) 9421-5424
E-mail
HOSPEDARIADAANA@GMAIL.COM
Município TERESINA / PI BRASIL
CEP 64000-470

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
13.791.643/0001-42
Nome / Nome Empresarial
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - QUEIMADA NOVA PIAUÍ
Endereço
RUA FELIPE RODRIGUES COELHO 483 CENTRO

Inscrição Municipal -
Telefone (89) 3495-0095
E-mail
nazarecoelho28@hotmail.com
Município QUEIMADA NOVA / PI BRASIL
CEP 64758-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
5590-6/03-00 - PENSOES

Serviço
09.01 - HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART-SERVICE CONDOMINIAIS, FLATS, APART-HOTEIS, HOTEIS-RESIDENCIA, RESIDENCE-
Local da prestação do serviço TERESINA / PI
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM DE PESSOAS CARENTES EM TRATAMENTO DE SAÚDE EM TERESINA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN Exigível
Município da Incidência do ISSQN TERESINA - PI
Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
29.720,00	0,00	0,00	29.720,00	5,000000	1.486,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe (R\$)
29.720,00	0,00	0,00	0,00	29.720,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES