

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 07197

DATA: 11/10/2024 VENCTO:27/09/2024 PAGTO: 11/10/2024

Credor...: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO - ME CNPJ: 17.431.830/0001-76 Cod: 2022

Endereço: R RUI BARBOSA

Cidade...: PIRIPIRI

CEP: 64260-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM CENTRAL SAMU 192.

Valor **1.300,00**(um mil e trezentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 1.300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
92700	/ 1	OR 021501	10.302.1002.2207.0000	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\$ 0,00	RR\$ 1.300,00

Despesa Líquida: **RR\$ 1.300,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

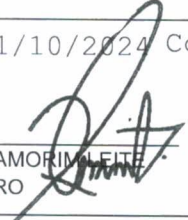

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624.031-0		RR\$ 1.300,00
TOTAL. . .			RR\$ 1.300,00

11/10/2024 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: _____

GERENCIADOR
CAIXA

J03J003

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro, CAIXA

117-2022-12

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3467 / 006 / 00624031-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PI 220865 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	13.791.643/0001-42

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0129 / 00000035534-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO
CPF/CNPJ:	17.431.830/0001-76
Valor:	R\$ 1.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	95PAGAMENTOPRESTADORMUNIC
Histórico:	

Data de débito:	11/10/2024
Data / Hora da operação:	11/10/2024 09:10:05

Código da operação:	00105591
Chave de segurança:	VH5M4KAJ1UTHL98Z

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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 726 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	927004 / 1		Processo:	
Ficha	117	Data	27/09/2024	Requi	Venci	27/09/2024
Licitação	DISPENSA			Nº	Doc	
Fornecedor	AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO - ME			17.431.830/0001-76	Cod	2022
Endereço	R RUI BARBOSA			170 PIRIPIRI	64260-000	
Recurso/Aplicação				Material/Serviço		
00 Recursos Ordinarios				VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À		
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Púb				PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO		
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos				SISTEMA DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM CENTRAL SAMU 192.		
999 Não se aplica						
102 Media e Alta Complexidade						
OR					Bruto	1300
02 15 01	Poder Executivo Municipal			Desc	0	
02	Fundo Municipal de Saúde			Liqui	1300	
3.3.90.39.12	LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS					
10.302.1002.2207.0000	Manutenção das Atividades de Média e Alta Complexidade - MAC					
Valor do Empenho		Liquidado até Data		Valor Liquidado		Saldo
1.300,00		1.300,00		1.300,00		0.00
1.300,00 um mil e trezentos reais *****						
Autorizado		Contabilizado				
27/09/2024		27/09/2024				
						
MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA		ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA				

C.I 224/2024-SMS

Queimada Nova, 27 de setembro de 2024.

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 setembro/2024.

Ficha 117/999102 – Custeio MAC média e alta complexidade.

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: 0129-5

C/c 35.534-8 – Aurineide de O Melo

Atenciosamente,


Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde

[Stamp: Maria Jucélia dos Reis Sousa, 02.676.035/0001-70, Secretaria Municipal de Saúde, Queimada Nova-PI]



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
0006426/1
Emitida em
02/10/2024 - 09:02:52
Código de verificação
PPZI-8J4Y

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:
Nome: 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 SETEMBRO DE 2024.

VALOR DA NOTA: R\$ 1.300,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.300,00

PIS (R\$)	CONFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
IR (R\$)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
0.00	65,00	65,00	1.300,00	5,00

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 MUNICÍPIO

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