

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

Página 15

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06813

DATA: 08/10/2025 VENCTO:03/10/2025 PAGTO: 08/10/2025

Credor...: ADEMAR ELMIRO DE SOUSA

CNPJ: 447.115.903-82

Cod: 1901

Endereço: RUA JOSE CIRILO JUSTINIANO

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP: 64758-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MOTORISTA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU).

Valor 2.277,00

(dois mil, duzentos e setenta e sete reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 2.277,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10020	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 2.277,00	RR\$ 0,00	RR\$ 68,31	RR\$ 2.208,69
TOTAL					RR\$ 2.277,00	RR\$ 0,00	RR\$ 68,31	RR\$ 2.208,69

Despesa Líquida: RR\$ 2.208,69

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\$ 2.208,69
TOTAL. . .			RR\$ 2.208,69

08/10/2025 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: _____

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 16

ORDEM DE PAGAMENTO 06814

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

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A PAGAMENTO DE ISS RETIDO, DECORRENTE DE RETENÇÕES EFETUADAS POR ESTA ENTIDADE.

Valor 68,31

(sessenta e oito reais e trinta e um centavos) * * * * *

Despesa Bruta:

RR\$ 68,31

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1334	/ 1	EX	990187		RR\$ 68,31	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 68,31
TOTAL					RR\$ 68,31	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 68,31

Despesa Líquida:

RR\$ 68,31

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\$ 68,31
TOTAL. . .			RR\$ 68,31

08/10/2025 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: _____

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1110-X
Conta corrente 9508-7 SM SAUDE Q NOVA PPI

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 5805 PAULISTANA
Conta corrente (com DV) 7492421
CPF 447.115.903-82
Nome favorecido ADEMAR ELMIRO DE SOUSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.801
Valor 2.208,69
Destinação 0
Data transferência 08/10/2025
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB C945BBA3E5527B87

08/10/2025 13:05:41

Assinada por JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

08/10/2025 13:13:31

J1604498 FABIANO GOMES DE SOUSA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1604498 FABIANO GOMES DE SOUSA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SM SAUDE Q NOVA PPI
Agência 1110-X
Conta corrente 9508-7

Creditado

Nome P M QUEIMADA NOVA PI ISS
Agência 1110-X
Conta corrente 13096-6
Valor 68,31
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA 08/10/2025 12:56:46
JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA 08/10/2025 13:12:51

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	1002016 / 1	Processo:
Ficha	35	Data	03/10/2025	Requi		Venci 03/10/2025
Licitação		DISPENSA		Nº		Doc NOTA FISCAL Nº
Fornecedor		ADEMAR ELMIRO DE SOUSA			447.115.903-82	Cod 1901
Endereço		RUA JOSE CIRILO JUSTINIANO			629 QUEIMADA NOVA	64758-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios

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

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MOTORISTA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU).

OR			Bruto	2277
02 15 01		Poder Executivo Municipal	Desc	68,31
02		Fundo Municipal de Saúde	Liqui	2208,69
3.3.90.36.06		SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS		
10.301.1002.2201.0000		Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
2.277,00	2.277,00	2.208,69	0,00

2.277,00 dois mil, duzentos e setenta e sete reais *****

Autorizado

03/10/2025

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

03/10/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	1002016		Processo:
Ficha	35	Data	02/10/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação	DISPENSA			Nº	Doc NOTA FISCAL Nº
Fornecedor	ADEMAR ELMIRO DE SOUSA			C.N.P.J.:447.115.903-82	Cod 1901
Endereço	RUA JOSE CIRILO JUSTINIANO			629 QUEIMADA NOVA	64758-000

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MOTORISTA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU).

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	2277
02	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Desc	68,31
3.3.90.36.06	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui	2208,69
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
935.000,00	618.767,54	2.277,00	313.955,46
2.277,00 dois mil, duzentos e setenta e sete reais *****			

Autorizado

02/10/2025

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

02/10/2025

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



C.I 242 R/2025-SMS

Queimada Nova, 02 de outubro de 2025.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$2.277,00 (dois mil, duzentos e setenta e sete reais) a ser pago a **ADEMAR ELMIRO DE SOUSA**, referente à prestação de serviço como motorista do serviço de atendimento móvel de urgência (SAMU).

Ficha 35/300.000 – 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:

AG: 5805

C/C: 749242-1 – Ademar Elmiro

Atenciosamente,


Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde
02/10/2025 13:13-76
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova-PI



**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADA NOVA**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 41522202000180

Rua Felipe Rodrigues Coelho, 780 - Centro

Queimada Nova - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Número da NFS-e****6044**

Código de Verificação de Autenticidade

VXZZ23356

Data e hora de Emissão da NFS-e

03/10/2025 às 08:58:44

Chave de Acesso

127179KLMNOPQRTTUUVWXXYYZ1133

Informações

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS QUEIMADA NOVA - PI	Local da Prestação QUEIMADA NOVA - PI
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2-Não	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 03/10/2025

Para certificação da autenticidade acesse
<https://queimadanova.pi.gov.br/queimada-nova/porta/noticias>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 44711590382	RG/Inscrição Estadual 0	PIS/NTF	Nome/Razão Social ADEMAR ELMIRO DE SOUSA
Logradouro R. R. JOSE C. JUSTINIANO, s/n	CEP 64758000	Cidade QUEIMADA NOVA - PI	Complemento Bairro centro
Telefone 89994480942	E-mail josivaldoqn@hotmail.com		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ 13791643000142	RG/Inscrição Estadual 2989	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Logradouro R. LUIS MARTINS, 0	CEP 64758000	Cidade QUEIMADA NOVA - PIBRASIL	Complemento Bairro CENTRO
Telefone	E-mail		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
----------	------------------------	-------------------

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MOTORISTA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU).	R\$ 2.277,00	R\$ 2.277,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003 40.01 Outras Prestações de	Alíquota 3 %	Atividade do Município 999999.9999999	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.277,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.277,00	Total do ISS R\$ 68,31	ISS Retido 01-Sim
				Desconto R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	SEST/SENAT R\$ 0,00	ISS R\$ 68,31	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
------------------	------------------	------------------------	------------------	------------------------	-----------------	--------------------	------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 2.208,69**Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT****Informações Complementares**RECEB(EMOS) DE **ADEMAR ELMIRO DE SOUSA**SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **6044**CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **VXZZ23356**

DATA

CPF/RG

ASSINATURA