

## Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA N° 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  
Endereço: RUA JOSE CIRILO JUSTINIANO  
Cidade...: QUEIMADA NOVA

CNPJ: 447.115.903-82

Cod: 1901

## 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

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
					RR\$ 2.277,00	RR\$ 0,00	RR\$ 68,31	RR\$ 2.208,69	
TOTAL . . .									

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 2.208,69

---

**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\$ 2.208,69
TOTAL			RR\$ 2.208,69

08/10/2025 Com os recursos acima discriminados

### Despesa paga em

FABIANO GOMES DE SOUZA  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)



**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

JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI604498 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  
JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA

08/10/2025 12:56:46

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
Licitação	DISPENSA	Nº		Venci 03/10/2025
Fornecedor	ADEMAR ELMIRO DE SOUSA		447.115.903-82	Doc NOTA FISCAL N°
Endereço	RUA JOSE CIRILO JUSTINIANO		629	Cod 1901
			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
Licitação		DISPENSA		Nº
Fornecedor		ADEMAR ELMIRO DE SOUSA		C.N.P.J.:447.115.903-82
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

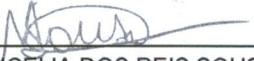
OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal		
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Bruto	2277
02	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Desc	68,31
3.3.90.36.06	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui	2208,69
10.301.1002.2201.0000			

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 JUCELIA 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.<sup>a</sup> 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*  
Maria Jucélia dos Reis Sousa  
Secretaria Municipal de Saúde  
02/10/2025  
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****Informações**

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

**Número da NFS-e****6044**

Código de Verificação de Autencidade

**VXZZ23356**

Data e hora de Emissão da NFS-e

03/10/2025 às 08:58:44

Chave de Acesso

127179KLMNOPQQRTTUUUVWWXXYYZ1133

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

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Intermediário**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
40.01 Outras Prestações de	3 %	999999.999999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.277,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.277,00	R\$ 68,31	01-Sim

**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 <b>ADEMAR ELMIRO DE SOUSA</b>	SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO	<b>6044</b>	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:	<b>VXZZ23356</b>
DATA _____/_____/_____	CPF/RG _____		ASSINATURA	