

**Secretaria de Saúde**

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2023

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06349

DATA: 11/12/2023 VENCTO:30/11/2023 PAGTO:11/12/2023

Credor..: RAIMUNDO NONATO DA SILVA CNPJ: 269.077.468-24 Cod: 1604

Endereço: RUA FELIPE RODRIGUES COELHO

Cidade..: QUEIMADA NOVA

CEP: 64758-000

**Discriminação..:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO TÉCNICO DE ENFERMAGEM DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU).

Valor **1.397,00**

(um mil, trezentos e noventa e sete reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 1.397,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
11301	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 1.397,00	RR\$ 0,00	RR\$ 41,91	RR\$ 1.355,09
TOTAL . . . . .					RR\$ 1.397,00	RR\$ 0,00	RR\$ 41,91	RR\$ 1.355,09

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 1.355,09**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

*Maria Izare*  
MARIA IZARE COELHO CARVALHO  
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 1.355,09
TOTAL. . .			RR\$ 1.355,09

11/12/2023 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em *Rm*

RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE  
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: 2023

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06351

DATA: 11/12/2023

VENCTO:11/12/2023

PAGTO: 11/12/2023

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

**Discriminação...:**

ISS

Valor **41,91**

(quarenta e um reais e noventa e um centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 41,91**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1347	/ 1	EX	990187		RR\$ 41,91	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 41,91
TOTAL . . . . .					RR\$ 41,91	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 41,91

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 41,91**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_\_\_

  
 \_\_\_\_\_  
 MARIA IZARE COELHO CARVALHO  
 SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 41,91
TOTAL. . .			RR\$ 41,91

11/12/2023 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: \_\_\_\_\_

### Diferença entre contas diversas

#### Conta de origem

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

#### Conta de destino

Nome: RAIMUNDO NONATO DA SILVA  
 Agência: 519-3  
 Conta corrente: 25811-3  
 Valor: 1.355,09  
 Destinação: 0  
 Data: Nesta data

---

Assinada por	JG823960 MARIA NAZARE COELHO CARVALHO	11/12/2023 14:17:55
	JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE	11/12/2023 14:56:20

Transação efetuada com sucesso.

Assinatura efetuada com sucesso por: JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE.

Transferencia entre contas diversas

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

Beneficiário

Nome P M QUEIMADA NOVA PI ISS  
Agencia 1110-X  
Conta corrente 13096-6  
Valor 41,91  
Abatimento 0  
Data Nesta data

---

Assinado por JG823960 MARIA NAZARE COELHO CARVALHO 11/12/2023 14:18:05  
JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE 11/12/2023 14:56:20

Operação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE.

# Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70


RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>	Numero	<b>1130147 / 1</b>	Processo:		
Emissão	Data	30/11/2023	Requi	Venci	30/11/2023
Lotação	DISPENSA	Nº	Doc		
Fornecedor	RAIMUNDO NONATO DA SILVA	269.077.468-24	Cod	1604	
Endereço	RUA FELIPE RODRIGUES COELHO	QUEIMADA NOVA	64758-000		

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
60 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO TÉCNICO DE ENFERMAGEM DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU).
33 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	

OR		Bruto	
000000000000000001	Poder Executivo Municipal	1397	
000000000000000006	Fundo Municipal de Saúde	Desc	41,91
300000000000000006	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Liqui	1355,09
103001100222010000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
1.397,00	1.397,00	1.355,09	0,00
<b>1.397,00</b> um mil, trezentos e noventa e sete reais .....			

Autenticado  
30/11/2023  
  
MARIA NAZARE COELHO CARVALHO

Contabilizado  
30/11/2023  
  
ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA



# Secretaria de Saúde

Q2.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

<b>NOTA EMPENHO</b>	Numero	<b>1130147</b>	Processo:	
Data	30/11/2023	Requi	Venci	
Licitação	DISPENSA	Nº	Doc	
Fornecedor	RAIMUNDO NONATO DA SILVA	269.077.468-24	Cod	1604
Endereço	RUA FELIPE RODRIGUES COELHO	QUEIMADA NOVA	64758-000	

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A
500 Recursos não Vinculados de Impostos	SERVIÇO PRESTADO COMO TÉCNICO DE ENFERMAGEM DO
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU).
300 Saúde - Despesas com ASPS	
000 Saúde - Despesas com ASPS	

CR - Ordinário	Data	Poder Executivo Municipal	Bruto	1397
021.16.01		Fundo Municipal de Saúde	Desc	41,91
00		SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Liqui	1355,09
33.90.36.06		Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		
10.301.1002.2201.0000				

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
679.789,12	668.862,98	<b>1.397,00</b>	9.529,14
<b>1.397,00</b> um mil, trezentos e noventa e sete reais			

Autorizado  
30/11/2023



MARIA NAZARE COELHO CARVALHO  
SECRETARIA

Contabilizado  
30/11/2023



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

# Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>	Numero	<b>1347 / 1</b>	Processo:			
Ficha	9116	Data	11/12/2023	Requi	Venci	11/12/2023
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº		Doc			
Fornecedor	PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA		41.522.202/0001-80	Cod	1	
Endereço	QUEIMADA NOVA					

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	ISS
869 Outros Recursos Extraorçamentários (NÃO PASSÍVEL DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA)	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	
000 À DEFINIR NA EXECUÇÃO	
000 À DEFINIR NA EXECUÇÃO	

EX				
99 01 87	EXTRA ORÇAMENTARIA	Bruto		41,91
99	ISS - SAUDE	Desc		0
		Liqui		41,91

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
41,91	41,91	41,91	0,00
<b>41,91</b> quarenta e um reais e noventa e um centavos *****			

**Autorizado**  
11/12/2023  
  
\_\_\_\_\_  
MARIA NAZARE COELHO CARVALHO

**Contabilizado**  
11/12/2023  
  
\_\_\_\_\_  
ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

# Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137


<b>NOTA EMPENHO</b>	Numero	<b>1347</b>	Processo:			
Ficha	9116	Data	11/12/2023	Requi	Venci	11/12/2023
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		Nº	Doc		
Fornecedor	PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA			41.522.202/0001-80	Cod	1
Endereço	QUEIMADA NOVA					

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	ISS
869 Outros Recursos Extraorçamentários (NÃO PASSÍVEL DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA)	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	
000 À DEFINIR NA EXECUÇÃO	
000 À DEFINIR NA EXECUÇÃO	

EX - Extra orçamento	EXTRA ORÇAMENTARIA	
99 01 87	ISS - SAUDE	Bruto 41,91
99		Desc 0
		Liqui 41,91

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	42.310,41	41,91	-42.352,32
<b>41,91</b> quarenta e um reais e noventa e um centavos *****			

**Autorizado**  
11/12/2023  
  
\_\_\_\_\_  
MARIA NAZARE COELHO CARVALHO  
SECRETARIA

**Contabilizado**  
11/12/2023  
  
\_\_\_\_\_  
ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA  
CONTADOR - CRC: 021438/0-1/PE



C.I 242 R/2023-SMS

Queimada Nova, 30 de novembro de 2023.

Ao setor de finanças,

**Assunto:** Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup> autorização para o pagamento no valor de R\$1.397,00 (um mil, trezentos e noventa e sete reais) a ser pago a **RAIMUNDO NONATO DA SILVA**, referente à prestação de serviço como técnico de enfermagem do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU).

Despesa a ser paga com o recurso 300.000/FUS

Fundo Municipal de Saúde. CNPJ: 13.791.643/0001-42 Rua João da Cruz, s/nº - Queimada Nova -PI.

Atenciosamente,

  
Maria Nazaré Coelho Carvalho  
Secretária Municipal de Saúde



**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADA NOVA**

CNPJ Nº 13.542.702/0001-80  
Rua Felipe Rodrigues Coelho, 780 - Centro  
Queimada Nova - PI

**Número da NFS-e**  
**4693**

**Código de Verificação de Autenticidade**  
**TCQ4GR2BL**  
Data e hora de Emissão da NFS-e  
30/11/2023 às 11:33:40  
Chave de Acesso  
1179042DNZBLW8I99GNU19FMTZ7DKQX5

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**

**Informações**

Número do Processo		Município de incidência do ISS		Local da Prestação	
		QUEIMADA NOVA - PI		QUEIMADA NOVA - PI	
Número do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Data de Emissão		Regime Especial Tributação		Competência	
2-Não		Não Possui		30/11/2023	
Número do RPS		Tipo ISS			
		03 - Sobre Faturamento			

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

**Fornecedor de Serviços**

CNPJ		RG- Inscrição Estadual		PIS/NFII		Nome/Razão Social	
13.542.702/0001-80		0				RAIMUNDO NONATO DA SILVA	
Endereço				Complemento		Bairro	
RUA JOSE HONORATO, 200						CENTRO	
Cidade		Telefone		E-mail			
LAGOA DO BARRO DO PIAUI - PI		89994480942		josivaldoqn@hotmail.com			

**Fornecedor de Serviços**

CNPJ		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
13.542.702/0001-80		2989				FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Endereço				Complemento		Bairro	
RUA JOSE MARQUES, 0						CENTRO	
Cidade		Telefone		E-mail			
QUEIMADA NOVA - PIBRASIL							

**Intermediário**

CNPJ		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	

**Determinação dos Serviços**

Quantidade	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
01	Un	Referente a prestação de serviço como técnico de enfermagem, do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)	R\$ 1397,00	R\$ 1.397,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Alíquota		Atividade de Município		Código CNAr		Código da Obra		Código ART	
3 %		9999999.99999999							
Valor do Imposto		Dedução/ Base de Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS		ISS Retido	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.397,00		R\$ 41,91		01-Sim	
								Desconto	
								R\$ 0,00	

**Retenções de Impostos**

IRRF		SEST/SENAI		ISS		Expediente		PIS		COFINS		CSLL	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 41,91		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: **R\$ 1.355,09**

Valor Aproximado dos Tributos: **R\$ 0,00 (0%)** Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

Assinatura do Fornecedor		Assinatura do Intermediário	

RAIMUNDO NONATO DA SILVA

RAIMUNDO NONATO DA SILVA Nº 4693

4693

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

TCQ4GR2BL

DATA

CPF/RG

ASSINATURA