

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00163

DATA: 23/01/2025

VENCTO:30/12/2024

PAGTO: 23/01/2025

Credor...: DIONIZIO RIBEIRO DA SILVA FILHO CNPJ: 005.403.333-01

Cod: 3541

Endereço: RUA ABIDIA R SANTOS

Cidade...: LAGOA DO BARRO DO PIAUI

CEP: 64768-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MOTORISTA DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA-SAMU, A SEREM PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-PI

Valor **494,20**

(quatrocentos e noventa e quatro reais e vinte centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 494,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
12300	/ 1	EX 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.06	RR\$ 494,20	RR\$ 0,00	RR\$ 14,83	RR\$ 479,37
TOTAL					RR\$ 494,20	RR\$ 0,00	RR\$ 14,83	RR\$ 479,37

Despesa Líquida: **RR\$ 479,37**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

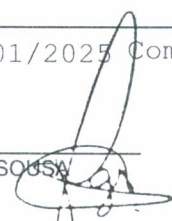

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 479,37
TOTAL			RR\$ 479,37

23/01/2025 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 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00165

DATA: 23/01/2025 VENCTO:23/01/2025 PAGTO:23/01/2025

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA CEP:

Discriminação...:

ISS

Valor 14,83

(quatorze reais e oitenta e três centavos) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 14,83

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
21	/ 1	EX	990187		RR\$ 14,83	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 14,83
TOTAL					RR\$ 14,83	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 14,83

Despesa Líquida: RR\$ 14,83

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\$ 14,83
TOTAL . . .			RR\$ 14,83

23/01/2025 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 DIONIZIO RIBEIRO DA SILVA
Agência 519-3
Conta corrente 28475-0
Valor 479,37
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	23/01/2025 09:39:08
	JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA	23/01/2025 09:45:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI608724 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 14,83
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	23/01/2025 09:41:34
	JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA	23/01/2025 09:45:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA.

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	1230007 / 1		Processo:	
Ficha	32	Data	30/12/2024	Requi	Venci	30/12/2024
Licitação	DISPENSA		Nº		Doc	
Fornecedor	DIONIZIO RIBEIRO DA SILVA FILHO		005.403.333-01		Cod	3541
Endereço	RUA ABIDIA R SANTOS		SN LAGOA DO BARRO DO PIAUI		4768-000	
Recurso/Aplicação			Material/Serviço			
00 Recursos Ordinarios			VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A			
500 Recursos não Vinculados de Impostos			PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MOTORISTA DE			
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores			ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA-SAMU, A SEREM			
300 Saúde - Despesas com ASPS			PRESTADOS NO MUNICIPIO DE QUEIMADA NOVA-PI			
000 Saúde - Despesas com ASPS						
OR						
02	15	01	Poder Executivo Municipal		Bruto	194,2
02			Fundo Municipal de Saúde		Desc	14,83
3.3.90.36.06			SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS		Liqui	479,37
10.301.1002.2201.0000			Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde			
Valor do Empenho		Liquidado até Data		Valor Liquidado		Saldo
494,20		494,20		479,37		0,00
494,20 quatrocentos e noventa e quatro reais e vinte centavos *****						
Autorizado			Contabilizado			
30/12/2024			30/12/2024			
MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA			ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA			

C.I 301 A/2024-SMS

Queimada Nova, 30 de dezembro de 2024.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$494,20 (quatrocentos e noventa e quatro reais e vinte centavos) a ser pago a **DIONIZIO RIBEIRO DA SILVA FILHO**, referente a prestação de serviço como motorista de atendimento móvel de urgência – SAMU.

Ficha 32/300.000 – FUS.

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

Atenciosamente,


Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde

02.676.035/0001-70
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				Número da NFS-e 5540 Código de Verificação da Autenticidade EW1234567 Data e hora de Emissão da NFS-e 30/12/2024 às 14:30:01 Chave de Acesso 123754KLMOPQRSSTTUUVWXYZ	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA					
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	Competência 30/12/2024
Optante Simples Nacional 2-Não	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Não Possui			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
Prestador de Serviços					
CPF/CNPJ 137916433001	RG/Inscrição Estadual 0	PIS/NIT	Nome/Razão Social DIONIZIO RIBEIRO DA SILVA FILHO		
Logradouro R. ABIDIO R SANTOS, S/N			Complemento	Bairro URBANO	
CEP 64768000	Cidade LAGOA DO BARRO DO PIAUI - PI	Telefone 89994143817		E-mail tributosqn@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			Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 64758000	Cidade QUEIMADA NOVA - PI	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 COMO MOTORISTA DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU, A SEREM PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-PI, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAM	R\$ 494,20	R\$ 494,20	
Dados Bancários BB Ag-0519-3 Cc-28.475-0					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN					
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\$ 494,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 494,20	Total do ISS R\$ 14,83	ISS Retido 01-Sim R\$ 0,00
Retenções de Impostos					
INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	SEST/SENAT R\$ 0,00	ISS R\$ 14,83	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00 COFINS R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 479,37			Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: BPT		
Informações Complementares					
PELO PERÍODO DE 08/11/2024 A 07/12/2024, COBRINDO FÉRIAS DO SERVIDOR EFETIVO FREDSON GOMES DA SILVA					
RECEB(EMOS) DE DIONIZIO RIBEIRO DA SILVA FILHO SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5540 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: EW1234567					
DATA		CPF/RG		ASSINATURA	