

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00422

DATA: 10/02/2025

VENCTO:31/01/2025

PAGTO:10/02/2025

Credor...: ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCA CNPJ: 019.605.544-09

Cod: 319

Endereço:

Cidade...:

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MÉDICO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA, NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ADÃO DE SOUSA COELHO.

Valor **11.000,00**

(onze mil reais) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 11.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
13006	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 11.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.679,00	RR\$ 8.321,00
TOTAL					RR\$ 11.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.679,00	RR\$ 8.321,00

Despesa Líquida: **RR\$ 8.321,00**

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\$
001	9508		RR\$ 8.321,00
TOTAL . . .			RR\$ 8.321,00

10/02/2025 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 00423

DATA: 10/02/2025

VENCTO:10/02/2025

PAGTO: 10/02/2025

Credor.: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade.: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

IRPF

Valor **2.129,00**

(dois mil, cento e vinte e nove reais) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 2.129,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
164	/ 1	EX	990185		RR\$ 2.129,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.129,00
TOTAL					RR\$ 2.129,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.129,00

Despesa Líquida: **RR\$ 2.129,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

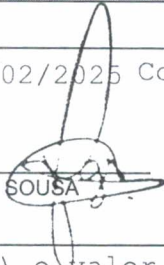

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 2.129,00
TOTAL. . .			RR\$ 2.129,00

10/02/2025 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 00424

DATA: 10/02/2025

VENCTO:10/02/2025

PAGTO: 10/02/2025

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

ISS

Valor **550,00**

(quinhentos e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 550,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
165	/ 1	EX	990187		RR\$ 550,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 550,00
TOTAL					RR\$ 550,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 550,00

Despesa Líquida: **RR\$ 550,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

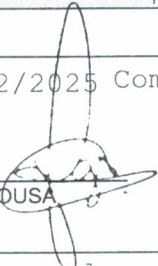

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 550,00
TOTAL . . .			RR\$ 550,00

10/02/2025 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 ALYSSON R F CAVALCANTI
Agência 3108-9
Conta corrente 6300-2
Valor 8.321,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	10/02/2025 11:48:01
	JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA	10/02/2025 14:47:41

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 550,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	10/02/2025 11:48:39
	JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA	10/02/2025 14:47:41

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 IRRF
Agência 1110-X
Conta corrente 13098-2
Valor 2.129,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	10/02/2025 11:49:12
	JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA	10/02/2025 14:47:41

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	130062 / 1		Processo:	
Ficha	35	Data	31/01/2025	Requi	Venci	31/01/2025
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc	
Fornecedor		ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCANTE		019.605.544-09	Cod	319
Endereço						

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MÉDICO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA, NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ADÃO DE SOUSA COELHO.
500 Recursos não Vinculados de Impostos	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores	
300 Saúde - Despesas com ASPS	
000 Saúde - Despesas com ASPS	

OR			
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto	11000
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	2679
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	Liqui	8321
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
11.000,00	11.000,00	8.321,00	0,00
11.000,00 onze mil reais *****			

Autorizado
31/01/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado
31/01/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero		130062		Processo:	
Ficha	35	Data	30/01/2025	Requi	Fonte: 00		
Licitação		DISPENSA			Nº	Doc	
Fornecedor		ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCANTE			C.N.P.J.:019.605.544-09		Cod 319
Endereço							

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MÉDICO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA, NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ADÃO DE SOUSA COELHO.

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	Bruto	11000
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Desc	2679
02	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	Liqui	8321
3.3.90.36.30	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
935.000,00	22.000,00	11.000,00	902.000,00
11.000,00 onze mil reais *****			

Autorizado

30/01/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

30/01/2025

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADA NOVA**

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

Rua Felipe Rodrigues Coelho, 780 - Centro

Queimada Nova - PI

Número de NFS-e

13791643000142

Código de Verificação de Autenticidade

13791643000142

Código de Verificação de Autenticidade

13791643000142

Chave de Acesso

1379164300014213791643000142

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Informações**

Exatidão do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local de Prestação
		QUEIMADA NOVA - PI	QUEIMADA NOVA - PI
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			31/01/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para obtenção da autenticidade acesse o site www.queimadanovapi.pi.gov.br ou consulte o inform@queimadanovapi.pi.gov.br

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
01960554409	0		ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCANTI
Logradouro	Complemento	Cidade	CEP
RUA MIGUEL SANTOS, S/N		PETROLINA - PE	54758000
CEP	Cidade	Telefone	
0	PETROLINA - PE	89994480942	

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
13791643000142	2999		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Logradouro	Complemento	Cidade	CEP
R. LUIS MARTINS, 0		QUEIMADA NOVA - PI	54758000
CEP	Cidade	Telefone	
54758000	QUEIMADA NOVA - PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Valor Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO MÉDICO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA NA UBS, DIOLINA DA CONCEIÇÃO.	R\$ 8.321,00	R\$ 8.321,00

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

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Configuração	Valor Base de Cálculo	Valor do Imposto	Valor Total
40.01 Outras Prestações de	5 %	9999999.99999999		R\$ 11.000,00	R\$ 550,00	R\$ 11.550,00
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Valor do Imposto	Valor Total	
R\$ 11.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.000,00	R\$ 550,00	R\$ 11.550,00	

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	Valor do Imposto	Valor Total
R\$ 0,00	R\$ 2.129,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 2.679,00	R\$ 2.679,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 8.321,00**Valor Aproximado do Total: R\$ 11.550,00****Informações Complementares**

RECEBEMOS DE ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCANTI SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 13791643000142

DATA

CPF/RG



C.I 028 F/2025-SMS

Queimada Nova, 30 de janeiro de 2025.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$11.000,00 (onze mil reais) a ser pago a **ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCANTE**, referente à prestação de serviço como médico do Programa de Atenção Básica na Unidade Básica de Saúde Adão de Sousa Coelho - Sede.

Ficha 35/300.000 – FUS.

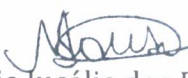
Fundo Municipal de Saúde. CNPJ: 13.791.643/0001-42 Rua João da Cruz, s/nº – Queimada Nova –PI.

Valor a ser depositado em:

AG: 3108-9

C/C: 6300-2– Alysson Rodrigo

Atenciosamente,


Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde
Queimada Nova-PI

027.146.000-76
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					Número da NFS-e 5561 Código de Verificação de Autenticidade VY2345678 Data e hora de Emissão da NFS-e 31/01/2025 às 10:15:32 Chave de Acesso 124148QSTTUVWXXZ11233445567799AA						
NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA											
Informações											
Exigibilidade 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 31/01/2025					
Optante Simples Nacional 2-Não		Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento					
Prestador de Serviços											
CPF/CNPJ 01960554409		RG/Inscrição Estadual 0		PIS/NIT		Nome/Razão Social ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCANTI					
Logradouro RUA MIGUEL SANTOS, S/N				Complemento		Bairro CAMINHO DO SOL					
CEP 0		Cidade PETROLINA - PE		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				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 MÉDICO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA NA UBS, DIOLINA DA CONCEIÇÃO.				R\$ 11000,00	R\$ 11.000,00				
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN							Detalhamento Específico da Construção Civil				
Item da LC 116/2003 40.01 Outras Prestações de		Alíquota 5 %		Atividade do Município 999999.9999999		Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 11.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 11.000,00		Total do ISS R\$ 550,00		ISS Retido 01-Sim	
Desconto R\$ 0,00											
Retenções de Impostos											
INSS R\$ 0,00		IRRF R\$ 2.129,00		SEST/SENAT R\$ 0,00		ISS R\$ 550,00		Expediente R\$ 0,00		PIS R\$ 0,00	
COFINS R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00									
Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 8.321,00						Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT					
Informações Complementares											
RECEB(EMOS) DE ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCANTI SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5561 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: VY2345678											
DATA ____/____/____				CPF/RG ____				ASSINATURA ____			