

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00411

DATA: 10/02/2025 VENCTO:31/01/2025 PAGTO:10/02/2025

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 **2.201,10**

(dois mil, duzentos e um reais e dez centavos) * * * * *

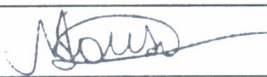
Despesa Bruta: **RR\$ 2.201,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
13007	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 2.201,10	RR\$ 0,00	RR\$ 66,03	RR\$ 2.135,07
TOTAL					RR\$ 2.201,10	RR\$ 0,00	RR\$ 66,03	RR\$ 2.135,07

Despesa Líquida: **RR\$ 2.135,07**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

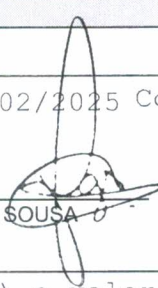

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 2.135,07
TOTAL			RR\$ 2.135,07

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 00412

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 **66,03**

(sessenta e seis reais e três centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 66,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
158	/ 1	EX	990187		RR\$ 66,03	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 66,03
TOTAL					RR\$ 66,03	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 66,03

Despesa Líquida: **RR\$ 66,03**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

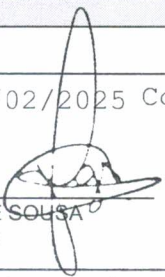

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 66,03
TOTAL. . .			RR\$ 66,03

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: _____

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 21.008
Valor 2.135,07
Destinação 0
Data transferência 10/02/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6A1FB33C383DACA3

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	10/02/2025 14:29:15
	JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA	10/02/2025 14:50:48

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 66,03
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	10/02/2025 14:17:22
	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 130071 / 1 Processo:

Ficha	35	Data	31/01/2025	Requi		Venci	31/01/2025
Licitação		DISPENSA		Nº		Doc	
Fornecedor		ADEMAR ELMIRO DE SOUSA		447.115.903-82		Cod	1901
Endereço		RUA JOSE CIRILO JUSTINIANO		629	QUEIMADA NOVA		64758-000

Recurso/Aplicação

Material/Serviço

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

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

OR

02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto	2201,1
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	66,03
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Liqui	2135,07
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
2.201,10	2.201,10	2.135,07	0,00

2.201,10 dois mil, duzentos e um reais e dez centavos *****

Autorizado

31/01/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

31/01/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

NOTA EMPENHO		Numero		130071		Processo:	
Ficha	35	Data	30/01/2025	Requi	Fonte: 00		
Licitação		DISPENSA		Nº		Doc	
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	2201,1
02	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Desc	66,03
3.3.90.36.06	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui	2135,07
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
935.000,00	44.617,23	2.201,10	888.181,67
2.201,10 dois mil, duzentos e um reais e dez centavos *****			

Autorizado
30/01/2025


MARIA JUGELIA 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

Oqueimada Nova - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5555

Código de Verificação de Autenticidade

CFHIKLMN

Data e hora de Emissão da NFS-e

31/01/2025 às 09:20:51

Chave de Acesso

124142DFGGKLMNNOPPR!STTUUVWWX

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 31/01/2025	
Optante Simples Nacional 2-Não		Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<https://queimadanova.p.gov.br/queimadanova/portalanoticias>, 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 ADEMAR ELMIRO DE SOUSA
Logradouro R. R. JOSE C. JUSTINIANO, s/n			Complemento Barro centro
CEP 64758000	Cidade QUEIMADA NOVA - PI		Telefone 89994480942 E-mail josavaidoqn@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 OLHEIMADA NOVA - PIBRASIL		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\$ 2201,10	R\$ 2.201,10

Referente a 29 dias trabalhados.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Item da LC 116/2003		Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
40.01 Outras Prestações de		3 %	999999.9999999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Incidento	Base de Cálculo
R\$ 2.201,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.201,10	R\$ 66,03	01-Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	Cofins	Pagto
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 66,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 2.135,07

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

Informações Complementares

[illegible]

RECEB(EMOS) DE ADEMAR ELMIRO DE SOUSA

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

5555

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO.

OPQRSTUVWXYZ

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

/ /

[illegible]



C.I 028 L/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\$2.201,10 (dois mil, duzentos e um reais e dez centavos) 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 - 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: 5805

C/C: 749242-1 – Ademar Elmiro

Atenciosamente,


Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde
027.15.0001-16
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****5555**

Código de Verificação de Autenticidade

CFHIKLMMN

Data e hora de Emissão da NFS-e

31/01/2025 às 09:20:51

Chave de Acesso

124142DFGGKLMNPPRRSTTUUVWWX

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 31/01/2025
		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

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/NIT	Nome/Razão Social ADEMAR ELMIRO DE SOUSA
Logradouro R. R. JOSE C. JUSTINIANO, s/n	Complemento	Bairro centro	
CEP 64758000	Cidade QUEIMADA NOVA - PI	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 - PIBRASIL	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\$ 2201,10	R\$ 2.201,10

Referente a 29 dias trabalhados.

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\$ 2.201,10	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.201,10	Total do ISS R\$ 66,03	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\$ 66,03	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
------------------	------------------	------------------------	------------------	------------------------	-----------------	--------------------	------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 2.135,07**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

5555

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

CFHIKLMMN

DATA

CPF/RG

ASSINATURA