

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 13

ORDEM DE PAGAMENTO 00957

DATA: 10/03/2025

VENCTO:25/02/2025

PAGTO: 10/03/2025

Credor...: ADELITE JOANA COELHO

CNPJ: 021.457.254-40

Cod: 4784

Endereço: AV. DA ESPERANÇA

Cidade...: PETROLINA

CEP: 56323-140

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

Valor 1.416,80

(um mil, quatrocentos e dezesseis reais e oitenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 1.416,80

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
22500	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 1.416,80	RR\$ 0,00	RR\$ 42,50	RR\$ 1.374,30
TOTAL					RR\$ 1.416,80	RR\$ 0,00	RR\$ 42,50	RR\$ 1.374,30

Despesa Líquida: RR\$ 1.374,30

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\$ 1.374,30
TOTAL . . .			RR\$ 1.374,30

10/03/2025 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

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 14

ORDEN DE PAGAMENTO

00958

DATA: 10/03/2025

VENCTO:10/03/2025

PAGTO:10/03/2025

Credor.: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade.: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação..:

ISS

Valor **42,50**

(quarenta e dois reais e cinquenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta:

RR\$ 42,50

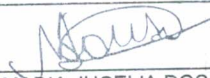
EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
292	/ 1	EX	990187		RR\$ 42,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 42,50
TOTAL					RR\$ 42,50	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 42,50

Despesa Líquida:

RR\$ 42,50

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

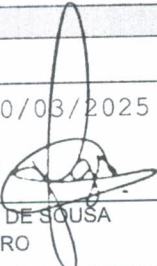

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 42,50
TOTAL. . .			RR\$ 42,50

10/03/2025 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 ADELITE JOANA COELHO MELO
Agência 1011-1
Conta corrente 20004-2
Valor 1.374,30
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	10/03/2025 11:49:05
	JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA	10/03/2025 12:13:04

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 42,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	10/03/2025 11:29:43
	JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA	10/03/2025 12:12:04

Transação efetuada com sucesso.

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	225006 / 1		Processo:	
Ficha	35	Data	25/02/2025	Requi	Venci	25/02/2025
Licitação	DISPENSA		Nº	Doc		
Fornecedor	ADELITE JOANA COELHO		021.457.254-40	Cod	4784	
Endereço	AV. DA ESPERANÇA		147-A	PETROLINA	56323-140	

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.
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			Bruto	1416,8
02 15 01	Poder Executivo Municipal		Desc	42,5
02	Fundo Municipal de Saúde		Liqui	1374,3
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
1.416,80	1.416,80	1.374,30	0,00

1.416,80 um mil, quatrocentos e dezesseis reais e oitenta centavos *****

Autorizado

25/02/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

25/02/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde
02.676.035/0001-70
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	225006		Processo:	
Ficha	35	Data	25/02/2025	Requi	Fonte: 00	
Licitação		DISPENSA			Nº	Doc
Fornecedor		ADELITE JOANA COELHO			C.N.P.J.:021.457.254-40	Cod 4784
Endereço		AV. DA ESPERANÇA			147-A PETROLINA	56323-140

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

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	1416,8
02	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Desc	42,5
3.3.90.36.06	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui	1374,3
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
935.000,00	68.489,32	1.416,80	865.093,88
1.416,80 um mil, quatrocentos e dezesseis reais e oitenta centavos *****			

Autorizado	Contabilizado
25/02/2025	25/02/2025
	
MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA SECRETARIA	ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA CONTADOR - CRC: 021438/0-1/PE



C.I 056 O/2025-SMS

Queimada Nova, 25 de fevereiro de 2025.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$1.416,80 (um mil, quatrocentos e dezesseis reais e oitenta centavos) a ser pago a **ADELITE JOANA COELHO**, referente a prestação de serviços como auxiliar no acompanhamento de pacientes, junto a secretaria de saúde e saneamento do município de Queimada Nova-PI.

Ficha 35/300.000 – 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
Queimada Nova-PI
027.051.000-00
CNPJ: 13.791.643/0001-42



**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****5608**

Código de Verificação de Autenticidade

WZ1255678

Data e hora de Emissão da NFS-e

25/02/2025 às 11:05:28

Chave de Acesso

124518KLMNOPPQRTTUUVVWXXYYZ113

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 25/02/2025
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

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

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 02145725440	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social ADELITE JOANA COELHO
Logradouro AV ESPERANÇA, 147-A	Complemento		Bairro DOM AVELAR
CEP 56323140	Cidade PETROLINA - PE	Telefone	E-mail

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 - PI	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 serviços como AUXILIAR NO SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE, junto a SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO. Referente a 28 dias trabalhados. Dados Bancários: BB AG; 1011-1 CC; 20004-2	R\$ 1416,80	R\$ 1.416,80

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 999999.99999999	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.416,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.416,80	Total do ISS R\$ 42,50	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\$ 42,50	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
------------------	------------------	------------------------	------------------	------------------------	-----------------	--------------------	------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.374,30**Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT****Informações Complementares**

--	--	--	--

RECEB(EMOS) DE ADELITE JOANA COELHO

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

5608

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

WZ1255678

DATA

CPF/RG

ASSINATURA