

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 03044

DATA: 10/05/2024

VENCTO:25/04/2024

PAGTO:10/05/2024

Credor...: ROSINEIDE DE SOUSA MARQUES

CNPJ: 977.782.143-34

Cod: 4309

Endereço: VEREDA DA EXTENSA

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP: 64758-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, A SEREM PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-P I.

Valor **1.176,77**

(um mil, cento e setenta e seis reais e setenta e sete centavos) * * * * *

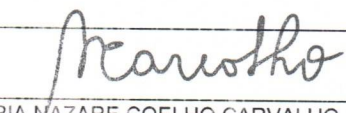
Despesa Bruta: **RR\$ 1.176,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
42500	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 1.176,77	RR\$ 0,00	RR\$ 35,30	RR\$ 1.141,47
TOTAL					RR\$ 1.176,77	RR\$ 0,00	RR\$ 35,30	RR\$ 1.141,47

Despesa Líquida: **RR\$ 1.141,47**

ORDEM DE PAGAMENTO

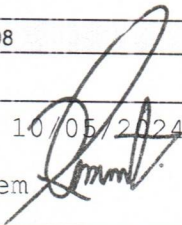
PAGUE-SE __/__/__


MARIA NAZARE COELHO CARVALHO
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 1.141,47
TOTAL. . .			RR\$ 1.141,47

10/05/2024 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: _____

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 03045

DATA: 10/05/2024

VENCTO:10/05/2024

PAGTO:10/05/2024

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

ISS

Valor **35,30**

(trinta e cinco reais e trinta centavos) * * * * *

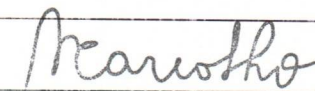
Despesa Bruta: **RR\$ 35,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
591	/ 1	EX	990187		RR\$ 35,30	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 35,30
TOTAL					RR\$ 35,30	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 35,30

Despesa Líquida: **RR\$ 35,30**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

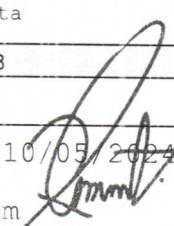

MARIA NAZARE COELHO CARVALHO
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 35,30
TOTAL. . .			RR\$ 35,30

10/05/2024 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: _____

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3467 PAULISTANA PI
Conta corrente (com DV) 7389355922
CPF 977.782.143-34
Nome favorecido RISONEIDE DE SOUSA MARQUES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.010
Valor 1.141,47
Destinação 0
Data transferência 10/05/2024
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A17E1134EEC6EF20

Assinada por	JG823960 MARIA NAZARE COELHO CARVALHO	10/05/2024 13:59:55
	JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE	10/05/2024 14:22:29

Transação efetuada com sucesso.

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

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 35,30
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JG823960 MARIA NAZARE COELHO CARVALHO	10/05/2024 13:59:10
	JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE	10/05/2024 14:22:29

Transação efetuada com sucesso.

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

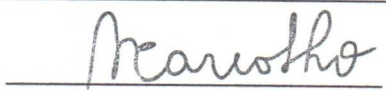
Secretaria de Saúde
02.676.035/0001-70
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	425008 / 1	Processo:	
Ficha	32	Data	25/04/2024	Requi	Venci 25/04/2024
Licitação	DISPENSA		Nº	Doc	
Fornecedor	ROSINEIDE DE SOUSA MARQUES		977.782.143-34	Cod	4309
Endereço	VEREDA DA EXTENSA		QUEIMADA NOVA	64758-000	

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, A SEREM PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA.
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	1176,77
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	35,3
3.3.90.36.22	SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	Liqui	1141,47
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
1.176,77	1.176,77	1.141,47	0,00
1.176,77 um mil, cento e setenta e seis reais e setenta e sete centavos *****			

Autorizado
25/04/2024

MARIA NAZARE COELHO CARVALHO

Contabilizado
25/04/2024

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

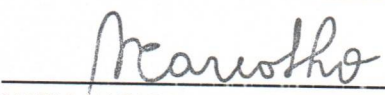
RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	591	Processo:	
Ficha	9116	Data	10/05/2024	Requi	Venci 10/05/2024
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 35,3
99		Desc 0
		Liqui 35,3

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	16.362,92	35,30	-16.398,22
35,30 trinta e cinco reais e trinta centavos *****			

Autorizado
10/05/2024

MARIA NAZARE COELHO CARVALHO
SECRETARIA

Contabilizado
10/05/2024

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

C.I 100 L/2024-SMS

Queimada Nova, 25 de abril de 2024.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$1.176,77 (um mil, cento e setenta e seis reais e setenta e sete centavos) a ser pago a **ROSINEIDE DE SOUSA MARQUES**, referente a prestação de serviços como auxiliar de serviços gerais a serem prestados no município de Queimada Nova-PI.

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 Nazaré Coelho Carvalho
Secretária Municipal de Saúde

425008

32-4309-22

 PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADA NOVA Inscrição no C.N.P.J. Nº 4152202000180 Rua Felipe Rodrigues Coelho, 780 - Centro Queimada Nova - PI				Número da NFS-e 4948 Código de Verificação de Autenticidade ZGU7JV8JV Data e hora de Emissão da NFS-e 25/04/2024 às 08:40:12 Chave de Acesso 119814KXALZANYAMYBMYAMXALY	
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 25/04/2024	
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.pi.gov.br/queimada nova/porta/noticias, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.			
Prestador de Serviços					
CPF/CNPJ 97778214334		RG/Inscrição Estadual		PIS/NIT	
Nome/Razão Social ROSINEIDE DE SOUSA MARQUES		Logradouro LOC. VEREDA DA EXTENSA, S/N		Complemento	
Bairro ZONA RURAL		CEP 64758000		Cidade QUEIMADA NOVA - PI	
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 QUEIMADA NOVA - 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 serviço como AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, a serem prestados no Município de Queimada Nova - PI, junta à Secretaria Municipal de Saúde a Saneamento. Referente a 25 dias trabalhados Dados Bancários: Caixa Econômica Federal Ag - 3467 Con - 738935592-2	R\$ 1176,77	R\$ 1.176,77	
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\$ 1.176,77		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	
Base de Cálculo R\$ 1.176,77		Total do ISS R\$ 35,30		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\$ 35,30		Expediente R\$ 0,00		PIS R\$ 0,00	
COFINS R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00			
Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.141,47					
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT					
Informações Complementares					
RECEB(EMOS) DE ROSINEIDE DE SOUSA MARQUES					
DATA		CPF/RG		ASSINATURA	
____/____/____		____		____	