

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 32

ORDEM DE PAGAMENTO 02436

DATA: 09/05/2025 VENCTO:25/04/2025 PAGTO: 09/05/2025

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 MO
TOPISTA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU).Valor **2.277,00**(dois mil, duzentos e setenta e sete reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 2.277,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
42509	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 2.277,00	RR\$ 0,00	RR\$ 69,65	RR\$ 2.207,35
TOTAL					RR\$ 2.277,00	RR\$ 0,00	RR\$ 69,65	RR\$ 2.207,35

Despesa Líquida: **RR\$ 2.207,35**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

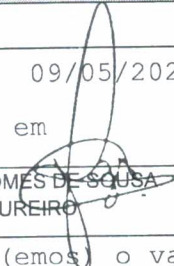

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 2.207,35
TOTAL . . .			RR\$ 2.207,35

09/05/2025 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 33

ORDEM DE PAGAMENTO 02437

DATA: 09/05/2025

VENCTO:09/05/2025

PAGTO: 09/05/2025

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

IRRF

Valor **1,34**

(um real e trinta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta:

RR\$ 1,34

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
600	/ 1	EX	990185		RR\$ 1,34	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1,34
TOTAL					RR\$ 1,34	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1,34

Despesa Líquida:

RR\$ 1,34

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

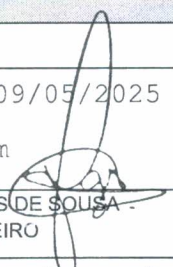

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 1,34
TOTAL. . .			RR\$ 1,34

09/05/2025 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 34

ORDEM DE PAGAMENTO 02438

DATA: 09/05/2025

VENCTO:09/05/2025

PAGTO: 09/05/2025

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

ISS

Valor **68,31**

(sessenta e oito reais e trinta e um centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 68,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
601	/ 1	EX	990187		RR\$ 68,31	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 68,31
TOTAL					RR\$ 68,31	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 68,31

Despesa Líquida: **RR\$ 68,31**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

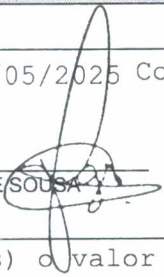

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 68,31
TOTAL. . .			RR\$ 68,31

09/05/2025 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: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.12.58
1110X01110 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SM SAUDE Q NOVA PPI

AGENCIA: 1110-X CONTA: 9.508-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SM SAUDE Q NOVA PPI

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 5805-X - PAULISTANA

CONTA: 749.242-1

FAVORECIDO: ADEMAR ELMIRO DE SOUSA

CPF/CNPJ: 447.115.903-82

VALOR: R\$ 2.207,35

DEBITO EM: 09/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050907

AUTENTICACAO SISBB: 7.672.489.185.EBB.9E6

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:11:08
111001110 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SM SAUDE Q NOVA PPI
AGENCIA: 1110-X CONTA: 9.508-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/05/2025
NR. DOCUMENTO	551.110.000.013.096
VALOR TOTAL	68,31

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M QUEIMADA NOVA PI ISS
AGENCIA: 1110-X CONTA: 13.096-6
NR. DOCUMENTO 551.110.000.009.508
=====

NR.AUTENTICACAO	7.825.EA6.76F.B97.E12
-----------------	-----------------------

COMPROVANTE

DE CONTA CORRENTE

09/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:11:08
111001110 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SM SAUDE Q NOVA PPI
AGENCIA: 1110-X CONTA: 9.508-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/05/2025
NR. DOCUMENTO	551.110.000.013.098
VALOR TOTAL	1,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P M QUEIMADA NOVA PI IRRF
AGENCIA: 1110-X CONTA: 13.098-2

NR. DOCUMENTO 551.110.000.009.508
=====

NR.AUTENTICACAO	E.017.57F.D7D.8B4.C42
-----------------	-----------------------

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	425097 / 1	Processo:	
Ficha	35	Data	25/04/2025	Requi	Venci 25/04/2025
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

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

Material/Serviço

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

OR			Bruto	2277
02 15 01	Poder Executivo Municipal		Desc	69,65
02	Fundo Municipal de Saúde		Liqui	2207,35
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
2.277,00	2.277,00	2.207,35	0,00

2.277,00 dois mil, duzentos e setenta e sete reais *****

Autorizado

25/04/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

25/04/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	425097	Processo:	
Ficha	35	Data	25/04/2025	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	2277
02	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Desc	69,65
3.3.90.36.06	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui	2207,35
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
935.000,00	210.914,36	2.277,00	721.808,64
2.277,00 dois mil, duzentos e setenta e sete reais *****			

Autorizado

25/04/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

25/04/2025

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



C.I 107 M/2025-SMS

Queimada Nova, 24 de abril de 2025.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$2.277,00 (dois mil, duzentos e setenta e sete reais) 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



**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****5714**

Código de Verificação de Autenticidade

6ACEGHJKL

Data e hora de Emissão da NFS-e

25/04/2025 às 10:00:54

Chave de Acesso

125221CDEGUJKLMNPQRRSTUVWZZ123

Informações

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		QUEIMADA NOVA - PI	QUEIMADA NOVA - PI
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			25/04/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

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

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NTT	Nome/Razão Social
44711590382	0		ADEMAR ELMIRO DE SOUSA
Logradouro		Complemento	Bairro
R. R. JOSE C. JUSTINIANO, s/n			centro
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64758000	QUEIMADA NOVA - PI	89994480942	josivaldoqn@hotmail.com

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
13791643000142	2989		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Logradouro		Complemento	Bairro
R. LUIS MARTINS, 0			CENTRO
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64758000	QUEIMADA NOVA - PIBRASIL		

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\$ 2.277,00	R\$ 2.277,00

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

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 Retido
R\$ 2.277,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.277,00	R\$ 68,31	01-Sim
					Desconto
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 1,34	R\$ 0,00	R\$ 68,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 2.207,35**Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT****Informações Complementares**

--	--	--	--	--	--	--	--

RECEB(EMOS) DE ADEMAR ELMIRO DE SOUSA

SERVIÇO CONSTATANTE DA NFS-e NÚMERO

5714

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

6ACEGHJKL

DATA

CPF/RG

ASSINATURA