

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 25

ORDEM DE PAGAMENTO 02429

DATA: 12/05/2025 VENCTO:12/05/2025 PAGTO:12/05/2025

Credor...: ROSINERE DA MATA FERREIRA CNPJ: 069.111.153-70 Cod: 4847

Endereço: RUA GERALDO ALVES DOS SANTOS

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE 2 (DOIS) PLANTÕES COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ADÃO D E SOUSA COELHO, NOS DIAS 02 E 03 DE MAIO DO CORRENTE ANO.

Valor **479,38**

(quatrocentos e setenta e nove reais e trinta e oito centavos) * * * * *

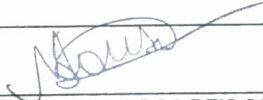
Despesa Bruta: **RR\$ 479,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
50900	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 479,38	RR\$ 0,00	RR\$ 14,38	RR\$ 465,00
TOTAL					RR\$ 479,38	RR\$ 0,00	RR\$ 14,38	RR\$ 465,00

Despesa Líquida: **RR\$ 465,00**

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\$ 465,00
TOTAL. . .			RR\$ 465,00

12/05/2025 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 26

ORDEM DE PAGAMENTO 02430

DATA: 12/05/2025

VENCTO:12/05/2025

PAGTO:12/05/2025

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

ISS

Valor 14,38

(quatorze reais e trinta e oito centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 14,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
596	/ 1	EX	990187		RR\$ 14,38	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 14,38
TOTAL					RR\$ 14,38	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 14,38

Despesa Líquida: **RR\$ 14,38**

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\$ 14,38
TOTAL . . .			RR\$ 14,38

12/05/2025 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: _____

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) 8590431965
CPF 069.111.153-70
Nome favorecido ROSINERE DA MATA FERREIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.203
Valor 465,00
Destinação 0
Data transferência 12/05/2025

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB DC4776055B5B5642

Assinada por JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA

12/05/2025 13:16:11

12/05/2025 13:29:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI604498 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 14,38
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	12/05/2025 13:16:37
	JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA	12/05/2025 13:29:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA.

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	509002 / 1		Processo:	
Ficha	35	Data	12/05/2025	Requi	Venci	12/05/2025
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc	
Fornecedor		ROSINERE DA MATA FERREIRA		069.111.153-70	Cod	4847
Endereço		RUA GERALDO ALVES DOS SANTOS		1083 QUEIMADA NOVA		

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE 2 (DOIS) PLANTÕES COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ANTONIO DE SOUSA, NOS DIAS 02 E 03 DE MAIO DO CORRENTE ANO.
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	479,38
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	14,38
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Liqui	465
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
479,38	479,38	465,00	0,00

479,38 quatrocentos e setenta e nove reais e trinta e oito centavos *****

Autorizado

12/05/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

12/05/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	509002	Processo:	
Ficha	35	Data	09/05/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		ROSINERE DA MATA FERREIRA		C.N.P.J.:069.111.153-70	Cod 4847
Endereço		RUA GERALDO ALVES DOS SANTOS	1083	QUEIMADA NOVA	

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE 2 (DOIS) PLANTÕES COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ADÃO DE SOUSA COELHO, NOS DIAS 02 E 03 DE MAIO DO CORRENTE ANO.

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 479,38
02	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Desc 14,38
3.3.90.36.06	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui 465
10.301.1002.2201.0000		

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
935.000,00	265.508,55	479,38	669.012,07
479,38 quatrocentos e setenta e nove reais e trinta e oito centavos *****			

Autorizado

09/05/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

09/05/2025

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



C.I 120/2025-SMS

Queimada Nova, 09 de maio de 2025.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$479,38 (quatrocentos e setenta e nove reais e trinta e oito centavos) a ser pago a **ROSINERE DA MATA FERREIRA**, referente a 2 plantões como técnica de enfermagem na unidade básica de saúde Adão de Sousa Coelho nos dias 02/05 e 03/05 e uma transferência para a cidade de Paulistana-PI.

Ficha 028 – não se aplica.

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

Valor a ser depositado em:

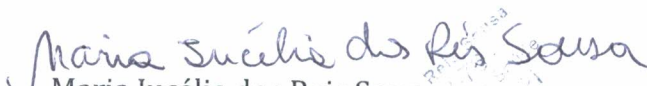
Caixa econômica federal

Agencia: 3467

Conta: 000859043196-5

Poupança: 013

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****5764**

Código de Verificação de Autenticidade

TBO2DQ2DP

Data e hora de Emissão da NFS-e

12/05/2025 às 09:16:03

Chave de Acesso

125419HV8IV8JV7JU6IT6HT5HS5GR5GT

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 12/05/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 06911115370	RG/Inscrição Estadual 0	PIS/NIT	Nome/Razão Social Rosinere da mata Ferreira
Logradouro Geraldo alves dos Santos, 1083	Complemento	Bairro Urbano	
CEP 64758000	Cidade QUEIMADA NOVA - PI	Telefone 89994456015	E-mail nerydamata4@gmail.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 - 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	Prestação de serviço referente a 2 plantões como técnica de enfermagem na unidade básica de saúde Adão de Sousa Coelho nos dias 02/05 e 03/05 e uma transferência para a cidade de Paulistana-PI.	R\$ 479,38	R\$ 479,38

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\$ 479,38	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 479,38	Total do ISS R\$ 14,38	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\$ 14,38	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
------------------	------------------	------------------------	------------------	------------------------	-----------------	--------------------	------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 465,00**Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT****Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE Rosinere da mata Ferreira

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

5764

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

TBO2DQ2DP

DATA

CPF/RG

ASSINATURA