

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 3

ORDEM DE PAGAMENTO 03438

DATA: 10/06/2025 VENCTO:28/05/2025 PAGTO:10/06/2025

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 2.277,00

(dois mil, duzentos e setenta e sete reais) * * * * *

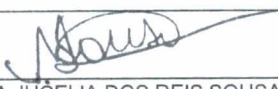
Despesa Bruta: RR\$ 2.277,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
52700	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 2.277,00	RR\$ 0,00	RR\$ 68,31	RR\$ 2.208,69
TOTAL					RR\$ 2.277,00	RR\$ 0,00	RR\$ 68,31	RR\$ 2.208,69

Despesa Líquida: RR\$ 2.208,69

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

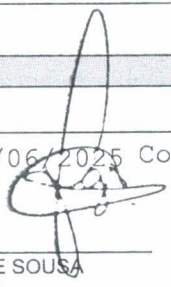

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 2.208,69
TOTAL . . .			RR\$ 2.208,69

10/06/2025 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 4

ORDEM DE PAGAMENTO 03439

DATA: 10/06/2025

VENCTO:10/06/2025

PAGTO: 10/06/2025

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A PAGAMENTO DE ISS RETIDO, DECORRENTE DE RETENÇÕES EFETUADAS POR ESTA ENTIDADE.

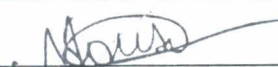
Valor **68,31**(sessenta e oito reais e trinta e um centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 68,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
758	/ 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 __/__/__

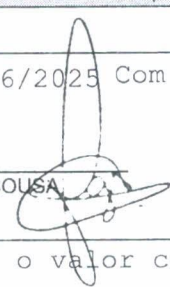

MARIA LUCÉLIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

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

10/06/2025 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 9506-7 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 61.007
Valor 2.208,69
Destinação 0
Data transferência 10/06/2025

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 13936C25AF056FE8

Assinada por	Jf 697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	10/06/2025 11:29:02
	JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA	10/06/2025 11:45:28

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 68,31
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	10/06/2025 11:22:12
	JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA	10/06/2025 11:43:53

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	527004 / 1		Processo:	
Ficha	35	Data	28/05/2025	Requi	Venci	28/05/2025
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	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MOTORISTA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU).
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	

OR			
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto	2277
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc	68,31
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Liqui	2208,69
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	2.208,69	0,00

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

Autorizado

28/05/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

28/05/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	527004	Processo:	
Ficha	35	Data	27/05/2025	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 68,31
3.3.90.36.06	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui 2208,69
10.301.1002.2201.0000		

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
935.000,00	279.479,73	2.277,00	653.243,27
2.277,00 dois mil, duzentos e setenta e sete reais *****			

Autorizado

27/05/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

27/05/2025

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



C.I 133 N/2025-SMS

Queimada Nova, 27 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\$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

Stamp: Maria Jucélia dos Reis Sousa, 02.676.035/0001-70, Secretaria Municipal de Saúde, Queimada Nova, 27.05.2025





PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADA NOVA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 41522202000180

Rua Ruyton Rodrigues Coelho, 780 - Centro

Queimada Nova - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5777

Código de Verificação de Autenticidade

AEFHJJKMM

Data e hora de Emissão da NFS-e

27/05/2025 às 10:19:04

Chave de Acesso

125562QSTUWXYYZ22344556778899ABB

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 27/05/2025
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.pi.gov.br/queimada-nova/portalnoticias>, 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	CEP 64758000	Cidade QUEIMADA NOVA - PI	Complemento Bairro centro
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, 6	CEP 64758000	Cidade QUEIMADA NOVA - PIBRASIL	Complemento Bairro CENTRO
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\$ 2277,00	R\$ 2.277,00

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\$ 2.277,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.277,00	Total do ISS R\$ 68,31	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\$ 68,31	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
------------------	------------------	------------------------	------------------	------------------------	-----------------	--------------------	------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 2.208,69

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

5777

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

AEFHJJKMM

DATA

CPF/RG

ASSINATURA