

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 11

ORDEM DE PAGAMENTO 03446

DATA: 10/06/2025

VENCTO:28/05/2025

PAGTO:10/06/2025

Credor.: RISONEIDE 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 À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, REALIZADOS JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO DE QUEIMADA NOVA-PI.

Valor 1.518,00

(um mil, quinhentos e dezoito reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 1.518,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
52701	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 1.518,00	RR\$ 0,00	RR\$ 45,54	RR\$ 1.472,46
TOTAL					RR\$ 1.518,00	RR\$ 0,00	RR\$ 45,54	RR\$ 1.472,46

Despesa Líquida: RR\$ 1.472,46

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\$ 1.472,46
TOTAL . . .			RR\$ 1.472,46

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 12

ORDEM DE PAGAMENTO 03447

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 **45,54**(quarenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 45,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
762	/ 1	EX	990187		RR\$ 45,54	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 45,54
TOTAL					RR\$ 45,54	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 45,54

Despesa Líquida: **RR\$ 45,54**

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\$ 45,54
TOTAL. . .			RR\$ 45,54

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 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 61.010
Valor 1.472,46
Destinação 0
Data transferência 10/06/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 60C0A9A9F98B2573

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	10/06/2025 11:33:19
	JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA	10/06/2025 11:46:06

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 45,54
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	10/06/2025 11:25:41
	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.

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	527011 / 1		Processo:	
Ficha	35	Data	28/05/2025	Requi	Venci	28/05/2025
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc	
Fornecedor		RISONEIDE 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 À
500 Recursos não Vinculados de Impostos	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores	GERAIS, REALIZADOS JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE E
300 Saúde - Despesas com ASPS	ANEXO 01 DE QUEIMADA NOVA-PI.
000 Saúde - Despesas com ASPS	

OR				
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto		1518
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc		45,54
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Liqui		1472,46
10.301.1002.2201.0000	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde			

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
1.518,00	1.518,00	1.472,46	0,00

1.518,00 um mil, quinhentos e dezoito reais *****

Autorizado	Contabilizado
28/05/2025	28/05/2025
MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	527011	Processo:	
Ficha	35	Data	27/05/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		RISONEIDE DE SOUSA MARQUES		C.N.P.J.:977.782.143-34	Cod 4309
Endereço		VEREDA DA EXTENSA		QUEIMADA NOVA	64758-000

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS, REALIZADOS JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO DE QUEIMADA NOVA-PI.

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 1518
02	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Desc 45,54
3.3.90.36.06	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui 1472,46
10.301.1002.2201.0000		

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
935.000,00	319.992,73	1.518,00	613.489,27

1.518,00 um mil, quinhentos e dezoito 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 J/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\$1.518,00 (um mil, quinhentos e dezoito reais) a ser pago a **RISONEIDE DE SOUSA MARQUES**, referente a prestação de serviços como auxiliar de serviços gerais, realizados junto à secretaria de saúde 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



**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****5791**

Código de Verificação de Autenticidade

7ABCDEGHI

Data e hora de Emissão da NFS-e

27/05/2025 às 10:43:17

Chave de Acesso

125576STUVYYZZ1223346677899AAABC

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/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 RISONEIDE DE SOUSA COELHO
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.	R\$ 1518,00	R\$ 1.518,00

Dados Bancários:
Caixa Econômica Federal
Ag - 3467
Con - 738935592-2

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\$ 1.518,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.518,00	Total do ISS R\$ 45,54	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\$ 45,54	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
------------------	------------------	------------------------	------------------	------------------------	-----------------	--------------------	------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.472,46**Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT****Informações Complementares**RECEB(EMOS) DE **RISONEIDE DE SOUSA COELHO**

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

5791

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

7ABCDEGHI

DATA

CPF/RG

ASSINATURA