

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 19

ORDEM DE PAGAMENTO 03454

DATA: 10/06/2025

VENCTO:28/05/2025

PAGTO: 10/06/2025

Credor...: ADELITE JOANA COELHO

CNPJ: 021.457.254-40

Cod: 4784

Endereço: AV. DA ESPERANÇA

Cidade...: PETROLINA

CEP: 56323-140

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

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 JUCÉLIA 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 20

ORDEM DE PAGAMENTO 03455

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
766	/ 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 __/__/__

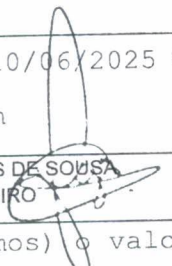

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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: _____

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ADELITE JOANA COELHO MELO
Agência 1011-1
Conta corrente 20004-2
Valor 1.472,46
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	10/06/2025 11:35:07
	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 11:27:15
	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	527015 / 1		Processo:	
Ficha	35	Data	28/05/2025	Requi	Venci	28/05/2025
Licitação	DISPENSA		Nº	Doc		
Fornecedor	ADELITE JOANA COELHO		021.457.254-40		Cod	4784
Endereço	AV. DA ESPERANÇA		147-A	PETROLINA	56323-140	

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 NO
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES, JUNTO À SECRETARIA
300 Saúde - Despesas com ASPS	MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.
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

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	527015	Processo:	
Ficha	35	Data	27/05/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		ADELITE JOANA COELHO		C.N.P.J.:021.457.254-40	Cod 4784
Endereço		AV. DA ESPERANÇA		147-A PETROLINA	56323-140

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

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

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
935.000,00	327.582,73	1.518,00	605.899,27

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 F/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 **ADELITE JOANA COELHO**, referente a prestação de serviços como auxiliar no acompanhamento de pacientes, junto a secretaria de saúde e saneamento 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

Maria Jucélia dos Reis Sousa
CNPJ: 13.791.643/0001-42
Secretaria Municipal de Saúde
Queimada Nova - PI



**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****5795**

Código de Verificação de Autenticidade

W13567899

Data e hora de Emissão da NFS-e

27/05/2025 às 10:46:07

Chave de Acesso

125581IKLMNOOPQRTTUUVWWXXYYZZ11

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
			27/05/2025
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/queimadanova/portalanoticias>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
02145725440			ADELITE JOANA COELHO
Logradouro	Complemento	Bairro	
AV ESPERANÇA, 147-A		DOM AVELAR	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
56323140	PETROLINA - PE		

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 - PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	Relatante a prestação de serviços como AUXILIAR NO SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE, junto a SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.	R\$ 1518,00	R\$ 1.518,00
Dados Bancários: BB AG; 1011-1 CC; 20004-2				

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 %	9999999.99999999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.518,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.518,00	R\$ 45,54	01-Sim
				Desconto	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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 **ADELITE JOANA COELHO**

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

5795

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

W13567899

DATA

CPF/RG

ASSINATURA