

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 28

ORDEM DE PAGAMENTO 04302

DATA: 10/07/2025 VENCTO:26/06/2025 PAGTO:10/07/2025

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) * * * * *

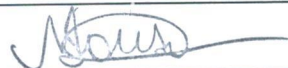
Despesa Bruta: **RR\$ 1.518,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
62610	/ 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 __/__/__

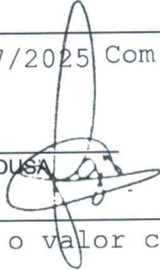

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

10/07/2025 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

Página 29

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04303

DATA: 10/07/2025 VENCTO:10/07/2025 PAGTO:10/07/2025

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
906	/ 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 __/__/__

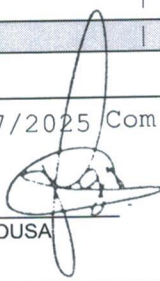

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 45,54
TOTAL. . .			RR\$ 45,54

10/07/2025 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	10/07/2025 11:47:34
	JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA	10/07/2025 12:25:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI608724 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
JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA

10/07/2025 11:38:11

10/07/2025 12:25:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA.

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	626103 / 1	Processo:	
Ficha	35	Data	26/06/2025	Requi	Venci 26/06/2025
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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.
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		Bruto	1518
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Desc	45,54
02	Fundo Municipal de Saúde	Liqui	1472,46
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
1.518,00	1.518,00	1.472,46	0,00

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

Autorizado

26/06/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

26/06/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	626103	Processo:	
Ficha	35	Data	26/06/2025	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 - 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	375.201,78	1.518,00	558.280,22
1.518,00 um mil, quinhentos e dezoito reais *****			

Autorizado

26/06/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

26/06/2025

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



C.I 158 S/2025-SMS

Queimada Nova, 25 de junho 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 – Saúde -Despesas com ASPS.

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
027.151.013-76
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****5857**

Código de Verificação de Autenticidade

AGJKLNOPO

Data e hora de Emissão da NFS-e

26/06/2025 às 11:18:01

Chave de Acesso

125927GHIJMNOPQRTUVVWXYZZ13345

Informações

Exigibilidade 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 26/06/2025
			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 02145725440	RG/Inscrição Estadual	PIS/NTT	Nome/Razão Social ADELITE JOANA COELHO
Logradouro AV ESPERANÇA, 147-A	Complemento	Bairro DOM AVELAR	
CEP 56323140	Cidade PETROLINA - PE	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	Vir. Unitário	Total
1	UN	Referente 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 40.01 Outras Prestações de	Alíquota 3 %	Atividade do Município 999999.9999999	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 ADELITE JOANA COELHO

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

5857

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

AGJKLNOPO

DATA

CPF/RG

ASSINATURA