

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 62

ORDEN DE PAGAMENTO 04352

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

Credor...: ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCA CNPJ: 019.605.544-09 Cod: 319

Endereço:

Cidade...:

CEP:

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA (CARDIOLOGISTA), NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-PI, JUNT O À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

Valor **11.000,00**

(onze mil reais) * * * * *

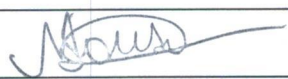
Despesa Bruta: **RR\$ 11.000,00**

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\$ 11.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.666,27	RR\$ 8.333,73
TOTAL					RR\$ 11.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.666,27	RR\$ 8.333,73

Despesa Líquida: **RR\$ 8.333,73**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

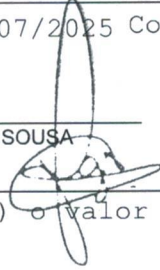

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 8.333,73
TOTAL			RR\$ 8.333,73

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

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 63

ORDEM DE PAGAMENTO 04353

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 DESTINADO AO PAGAMENTO DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE (IRRF), DECORRENTE DE RETENÇÕES EFETUADAS POR ESTA ENTIDADE.

Valor **2.116,27**(dois mil, cento e dezesseis reais e vinte e sete centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 2.116,27**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
924	/ 1	EX	990185		RR\$ 2.116,27	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.116,27
TOTAL					RR\$ 2.116,27	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.116,27

Despesa Líquida: **RR\$ 2.116,27**

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\$ 2.116,27
TOTAL			RR\$ 2.116,27

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

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 64

ORDEN DE PAGAMENTO 04354

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 **550,00**

(quinhentos e cinquenta reais) * * * * *

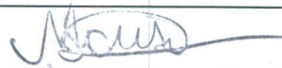
Despesa Bruta: **RR\$ 550,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
925	/ 1	EX	990187		RR\$ 550,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 550,00
TOTAL					RR\$ 550,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 550,00

Despesa Líquida: **RR\$ 550,00**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

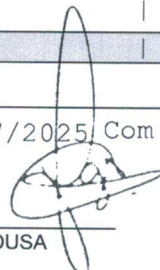
MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 550,00
TOTAL. . .			RR\$ 550,00

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 ALYSSON R F CAVALCANTI
Agência 3108-9
Conta corrente 6300-2
Valor 8.333,73
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
JI608724 FABIANO GOMES DE SOUSA

10/07/2025 11:48:49

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 550,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

10/07/2025 11:39:40

J1608724 FABIANO GOMES DE SOUSA

10/07/2025 12:25:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1608724 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 IRRF
Agência 1110-X
Conta corrente 13098-2
Valor 2.116,27
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

10/07/2025 11:39:56

Jl608724 FABIANO GOMES DE SOUSA

10/07/2025 12:25:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: Jl608724 FABIANO GOMES DE SOUSA.

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO				Numero	626107 / 1		Processo:	
Ficha	35	Data	26/06/2025	Requi		Venci	26/06/2025	
Licitação		DISPENSA		Nº		Doc		
Fornecedor		ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCANTE			019.605.544-09	Cod	319	
Endereço								
Recurso/Aplicação				Material/Serviço				
00 Recursos Ordinarios				VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA (CARDIOLOGISTA), NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-PI, JUNTO COM 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								
02	15	01	Poder Executivo Municipal			Bruto	11000	
02			Fundo Municipal de Saúde			Desc	2666,27	
3.3.90.36.30			SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS			Liqui	8333,73	
10.301.1002.2201.0000			Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde					
Valor do Empenho				Liquidado até Data		Valor Liquidado		Saldo
11.000,00				11.000,00		8.333,73		0,00
11.000,00 onze mil 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	626107	Processo:	
Ficha	35	Data	26/06/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCANTE		C.N.P.J.:019.605.544-09	Cod 319
Endereço					

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MÉDICO ESPECIALISTA (CARDIOLOGISTA), NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-PI, 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 11000
02	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	Desc 2666,27
3.3.90.36.30	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui 8333,73
10.301.1002.2201.0000		

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
935.000,00	400.996,78	11.000,00	523.003,22
11.000,00 onze mil 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 C/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\$11.000,00 (onze mil reais) a ser pago a **ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCANTE**, referente à prestação de serviço como médico do Programa de Atenção Básica na Unidade Básica de Saúde Adão de Sousa Coelho - Sede.

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.

Valor a ser depositado em:

AG: 3108-9

C/C: 6300-2– Alysson Rodrigo

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 4152202000180

Rua Felipe Rodrigues Coelho, 780 - Centro

Queimada Nova - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Número da NFS-e****5840**

Código de Verificação de Autenticidade

LNPPSTUUV

Data e hora de Emissão da NFS-e

26/06/2025 às 11:06:18

Chave de Acesso

125910ABCDEFFHHJJJKKLMMNNPQRRST

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
			26/06/2025
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/queimada-nova/porta/noticias_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e_avulsa

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
01960554409	0		ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCANTI
Logradouro	Complemento	Bairro	
RUA MIGUEL SANTOS, S/N		CAMINHO DO SOL	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
0	PETROLINA - PE	89994480942	josivaldoqn@hotmail.com

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
5	UN	Referente a prestação de serviços como MÉDICO ESPECIALISTA (CARDIOLOGISTA), no Município de Queimada Nova - PI, junto a SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.	R\$ 2200,00	R\$ 11.000,00

Será pago ao (à) Contratado (a) o valor plantão estimado de R\$ 2.200,00 (Dois mil e duzentos reais), que por sua vez serão submetidos aos descontos dos impostos inerentes. Relativo à cinco plantões 24 horas semanais.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
40.01 Outras Prestações de	5 %	999999.9999999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.000,00	R\$ 550,00	01-Sim
					Desconto
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 2.116,27	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 8.333,73

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCANTI** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **5840** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **LNPPSTUUV**

DATA _____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____