RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 121

| ORDEM DE PAGAMENTO 05281 | |
|---|---|
| DATA: 08/08/2025 VENCTO:04/08 | /2025 PAGTO: 08/08/2025 |
| Creder: ADEMAR ELMIRO DE SOUSA Endereço: RUA JOSE CIRILO JUSTINIANO Cidade: QUEIMADA NOVA | CNPJ: 447.115.903-82 Cod: 1901 CEP: 64758-000 |
| Discriminação: VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFI TORISTA DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL | ERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MO 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 |
| 80101 / 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 C. F. C. P. Chara | RR\$ 2.277,00 RR\$ 0,00 RR\$ 68,31RR\$ 2.208,69 |
| Despesa Líquida: RR\$ | 2.208,69 |
| ORDEM DE PAGAMENTO | Mous |
| 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 |
| 08/08/2025 Com os recur | sos acima discriminados |
| Despesa paga em | |
| FABIANO GOMES DE SOUSA TESOUREIRO | |
| RECIBO: Recebi(emos) o valor constante | deste(s) Empenho(s) |
| // Ass: | Nome: CGC/CPF: |
| | |

CLOS ON THE

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 122

| ORDEM DE PAGAMENTO | 05282 | | | | | |
|--|--|-------------|--|------------------------|------------------------|------------|
| DATA: 08/08/2025 | VEN | CTO:08/08/2 | 2025 | PAGTO: 08, | 08/2025 | |
| Credor: PREFEITURA | DE QUEIMAI | DA NOVA | CNPJ: 4 | 1.522.202 | 2/0001-80 | Cod: 1 |
| Endereço: | | | CED: | | | |
| Cidade: QUEIMADA NO |)VA | | CEP: | | | |
| Discriminação: VALOR QUE SE EMPENHA DE RETENÇÕES EFETUADA | | | | E ISS RET | IDO, DECO | RRENTE |
| Valor 68,31 (sessenta e oito reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * * | e trinta e * * * * * * * * * * * | um centavos | 5) * * * * * | * * * * * * * * * * | * * * * * * * * * * | * * * * |
| Despesa Bruta: | | RR\$ | 68,31 | | | |
| EMP/SUB N. LOCAL FUNC | CONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | LÍQUIDO |
| 1107 / 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 | | , | Mould | | | |
| PAGUE-SE// | | | ELIA DOS REIS S SECRETARIA | SOUSA | | |
| Pagamento efetuado co | om o(s) seg | guinte(s) R | ecurso(s) | : | | |
| Banco Conta | | Cheque | | Valor R\$ | | |
| 001 9508 | | | The state of the s | RR\$ 68,31 | | |
| TOTAL | $\overline{}$ | | | RR\$ 68,31 | 1 | |
| Despesa paga em FABIANO GOMES DE SO TESOUREIRO | | os recurso | s acima di | iscrimina | aos | |
| RECIBO: Recebi(emos) | o valor co | onstante de | ste(s) Em | penho(s) | | |
| | 3 | | | | | |
| // Ass: | | | Nome: | | | |
| | | | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.37 1110X01110 SEGUNDA VIA 0001 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SM SAUDE Q NOVA PPI AGENCIA: 1110-X CONTA: 9.508-7

_____ FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE: SM SAUDE Q NOVA PPI BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 5805-X - PAULISTANA CONTA: 749.242-1

FAVORECIDO: ADEMAR ELMIRO DE SOUSA CPF/CNPJ: 447.115.903-82

VALOR: R\$

2.208,69

DEBITO EM: 08/08/2025

DOCUMENTO: 080802

AUTENTICACAO SISBB:

2.0E5.EE2.CC5.3AF.EB1

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:26:54 111001110 SEGUNDA VIA 00003 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SM SAUDE Q NOVA PPI

9.508-7 AGENCIA: 1110-X CONTA:

DATA DA TRANSFERENCIA 08/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.110.000.013.096 68,31

VALOR TOTAL
***** TRANSFERIDO PARA:

***** TRANSFERIDU PARA:
CLIENTE: P M QUEIMADA NOVA PI ISS
CONTA: 13.096-6 AGENCIA: 1110-X CONTA: 13.096-6 NR. DOCUMENTO 551.110.000.009.508 NR. DOCUMENTO _____

NR.AUTENTICACAO 1.D11.F70.237.001.05B

02.676.035/0001-70 RUA GERMANA DE SOUSA № 137

| NOTA DE LIQUIDA | ĄÇÃO | Numero | 801011 / | 1 | | Processo |): | |
|--|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------|---|----------------|--------|---------------------------|
| | Data | 04/08/2025 | Requi | | | Ven | ci | 04/08/2025 |
| Licitação [| DISPEN | ISA | N° | | | Doc | : | |
| Lionageno | | R ELMIRO DE SO | OUSA | | 447.115.903-82 | | Cod | 1901 |
| | | SE CIRILO JUST | | | 629 QUEIN | MADA NOVA | 64 | 758-000 |
| Recurso/Aplicaçã | | 18k. | | | Material/Serviço | | | |
| 00 Recursos Ord 500 Recursos não 1 Recursos do l 300 Saúde - Desp 000 Saúde - Desp | Vincula Exercíci esas co | o Corrente ou Re | cursos de Exercíc | ios An | VALOR QUE SE EMPENH PRESTAÇÃO DE SERVIÇ ATENDIMENTO MÓVEL I teriores Comprometidos | OS DE MOTORIS | STA DO | REFERENTE A SERVIÇO DE |
| OR | | Poder Execut | ivo Municipal | | | | Bruto | 2277 |
| 02 15 01 02 | | Fundo Munici | | | | | Desc | 68,31 |
| 3.3.90.36.06 | | | ÉCNICOS PROF | ISSIO | NAIS | | Liqui | 2208,69 |
| 10.301.1002.2201 | .0000 | | | | Municipal de Saúde | | 2 | |
| Valor do Empenho 2.277,00 |) | Lic | uidado até Data 2.277,00 | | Valor Liqu 2.20 | idado 98,69 | | Sald 0,00 |
| 2 | 2.277,00 | dois mil, duzentos | s e setenta e sete re | ais * * | ***** | ***** | **** | * * * * * |
| | A L | and the first section | | | Contabilizado | 0 | \ | |

Autorizado

04/08/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

04/08/2025

ANTENOR CAVALGANTI DE SOUSA

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

| NOTA EMPENH | O Numero 801011 | | Processo: |
|-------------|----------------------------|-----------|----------------------------------|
| Ficha 35 | Data 01/08/2025 Requi | Fonte: 00 | |
| Licitação | DISPENSA | N° | 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:

Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos 1

Recursos não Vinculados de Impostos 500

Recursos Ordinarios 00

Não se Aplica 9999

OR - Ordinario Poder Executivo Municipal

Fundo Municipal de Saúde 02 15 01

SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS Desc 68,31 02

2208,69 Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde Liqui 3.3.90.36.06

10.301.1002.2201.0000

Saldo Atual Empenhado até Data Valor Empenhado Dotação Inicial 935.000,00 433.652,31 2.277,00 499.070,69

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

Autorizado

01/08/2025

Contabilizado

01/08/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

SECRETARIA

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

Bruto

2277



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO



C.I 188 S/2025-SMS

Queimada Nova, 31 de julho 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 - Saúde -Despesas com ASPS.

Fundo Municipal de Saúde. CNPJ: 13.791.643/0001-42 Rua João da Cruz, s/n° – 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



Informações Complementares

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADA NOVA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 41522202000180 Rua Felipe Rodrigues Coelho,780 - Centro

Número da NFS-e 5909

Código de Verificação de Autencidade 3789ABBCE

| Município de incidência de 18S QUEIMADA NOVA - PI Regime Especial Tributução Não Possul Regime Especial Tributução Nã | PREAEITURA | Queimada Nova - PI | | NOTA FISC | AL EL | ETRÔ | NICA A | VULSA | | | | | 01/ | 08/2025 às | |
|---|--------------------------------|-----------------------|---------|-------------------------------|-----------|---------------------------------------|------------------------|----------|-----------|------------|------------|-------|--------------|------------|-------------------------------------|
| Manual | nformações | | | | - 1 | | | 1 100 | 1. | l do Perer | anaño. | 1 | | | |
| Tipo da RPS | Exibilidade do ISS | | Número | do Processo | | QUEIMADA NOVA - PI QUEIMADA NOVA - PI | | | | ı L | | | | | |
| Naio Possul Bost Possul | Número do RPS | Série do RPS | | | | | Data do R | RPS | T. 100 | 01/0 | | h | ttps://queim | nadanova.p | i.gov.br/queimada ienu consultas |
| PRICATION STATE | Optante Simples Nacional 2-Não | | 41.7 | | | ção . | | | | | aturamento | | nforme os d | ados desta | NF5-e Avuisa. |
| PRICATION STATE | Prestador de Serviço | S | | | | | | | | | | | | | |
| RR JOSE C. UJSTINIANO, 8/1 | CPF/CNPJ 44711590382 | RG/Inscrição Esta | dual P | IS/NIT | | ADEN | Razão Socia MAR ELN | IIRO DE | | | | Rairr | 0 | | |
| Clade | Logradouro | INIIANIO a/a | | | | | | Compleme | ento | | | 1 | | | |
| Morne/Razão Serviços Refiner-ição Estadual Intérição Minnecipal PUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Fundo Municipal PUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PUNDO MUNICI | CEP C. JUST | Cidade | | | | | | | | | | | | otmail cor | n |
| PROCEST Configence Compensation Compensatio | 64758000 | QUEIM | IADA NO | OVA - PI | | | | 899944 | 80942 | | | Josh | valuoqnem | Otman.oo | |
| FINIDO MUNICIPAL DE SAUDE | Tomador de Serviço | | | 4 | Т | .v |) | 1 | | | | | | | |
| Report Part | CPF/CNPJ | | I | nscrição Municipal | | Nome/R FUND | O MUNIC | CIPAL DE | SAUDE | | | | | | |
| REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MOTORISTA DO SERVIÇO DE R\$ 2277.00 Referenda LO LI 16/2003 40.01 Outras Prestações de Company Serviços de Com | 13791643000142 Logradouro | 2303 | | | Con | | | | | Bairro | 20 | | | | |
| CEP A758000 QUEMADA NOVA - PIBRASIL | R. LUIS MARTINS, 0 | | | | Tele | efone | | | | | 10 | | | | |
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN Il Imposto Sobre Serviços de Qual | | IADA NOVA - PIRR | ASIL | | 1 616 | cione | | | | | | | | | |
| CPFCNPJ | 01100000 | IAUA NOVA - FIBRI | , JIL | | | | | | | | | | | | |
| Discriminação dos Serviços de Un, Medida Descrição SERVIÇO DE MOTORISTA DO SERVIÇO DE R\$ 2277,00 R\$ 2.277 | | RG/Inscrição Municipa | al | Nome/Razão | Social | | | | | | | | | | |
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN | CPF/CNPJ | KG/Hischique Manierp | | | | | | | | | | | | | |
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN | Discriminação dos S | Serviços | | | | | | | | | | | | | Tot |
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN | Qtde. Un. Medic | la Descrição | | 7 - 7 - 7 | 0550 410 | 0.051 | AOTORIO | STA DO S | SERVICO | DE | | | | | R\$ 2.277, |
| Total do Serviços de Cofins Cofi | | | | | | | | | | 45.0 | | | | | |
| 40.01 Outras Prestações de | | | | eza - ISSQN Atividade do M | Municipio | | | T | Código CN | IAE | | | | | |
| National Control Descrition | 40.01 Outras Presta | ções de 3 % | UKA | 999999.999 | 9999 | Race | de Cálculo | | Total | do ISS | | ISS | Retido | | Desconto |
| Retenções de Impostos INSS IRRF SEST/SENAT ISS Expediente PIS COFINS CSLL R\$ 0,00 | II . | | nado | | Calculo | | | | | | | 01- | Sim | | R\$ 0,00 |
| INSS IRRF SEST/SENAT ISS Expediente FIS COLUMN COLUMN <td></td> <td>ostos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Le "</td> <td></td> <td></td> <td>DIS</td> <td></td> <td>COFINS</td> <td></td> <td>CSLL</td> | | ostos | | | | | | Le " | | | DIS | | COFINS | | CSLL |
| R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 | | IRRF | | | | 21 | | | | - 1 | | | 2 CO 10 V | | |
| | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ | 0,00 | H\$ 68 | ا 5,0 | | Πφ 0,0 | | | | | 77 17 | De non (| 00%) Fortor I |

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 3789ABBCE SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5909 RECEB(EMOS) DE ADEMAR ELMIRO DE SOUSA ASSINATURA CPF/RG DATA