

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 113

ORDEM DE PAGAMENTO 05273

DATA: 08/08/2025

VENCTO:04/08/2025

PAGTO: 08/08/2025

Credor...: RISONIDE 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
80101	/ 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

08/08/2025 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em


FABIANO GOMES DE SOUSA
TESOUREIRO

RECIBO: Recebemos 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 114

ORDEM DE PAGAMENTO

05274

DATA: 08/08/2025

VENCTO:08/08/2025

PAGTO: 08/08/2025

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

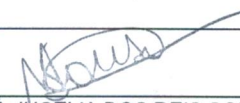
EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1103	/ 1	EX	990187		RR\$ 45,54	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 45,54
TOTAL					RR\$ 45,54	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 45,54

Despesa Líquida:

RR\$ 45,54

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

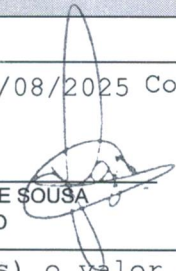

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

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

08/08/2025 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: _____

SI\$BB - 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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3467-3 - PAULISTANA PI

CONTA: 738.935.592-2

FAVORECIDO: RISONEIDE DE SOUSA MARQUES

CPF/CNPJ: 977.782.143-34

VALOR: R\$ 1.472,46

DEBITO EM: 08/08/2025

=====

DOCUMENTO: 080806

AUTENTICACAO SISBB: 9.5A6.85D.F46.D68.096

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:14
111001110 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/08/2025
NR. DOCUMENTO	551.110.000.013.096
VALOR TOTAL	45,54

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.84A.7C1.853.B9E.BFA
-----------------	-----------------------

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	801014 / 1	Processo:	
Ficha	35	Data	04/08/2025	Requi	Venci 04/08/2025
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

00 Recursos Ordinarios
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

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 PAGAMENTO DE QUEIMADA NOVA-PI.

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

04/08/2025

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

04/08/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	801014	Processo:	
Ficha	35	Data	01/08/2025	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	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	439.647,31	1.518,00	493.834,69
1.518,00 um mil, quinhentos e dezoito reais *****			

Autorizado

01/08/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

01/08/2025

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



C.I 188 W/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\$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 – 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



**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****5920**

Código de Verificação de Autenticidade

XZ2256677

Data e hora de Emissão da NFS-e

01/08/2025 às 12:17:30

Chave de Acesso

126381DEGGMNOPPQQSTTUUVWXXYZ

Para certificação da autenticidade acesse
https://queimadanova.pi.gov.br/queimada-nova/porta/noticias_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e_avulsa

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
Optante Simples Nacional 2-Não	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 01/08/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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 999999.9999999	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 RISONEIDE DE SOUSA COELHO	SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5920	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: XZ2256677
DATA ____/____/____	CPF/RG ____	ASSINATURA ____