

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 142

ORDEN DE PAGAMENTO 05302

DATA: 08/08/2025

VENCTO:04/08/2025

PAGTO: 08/08/2025

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) * * * * *

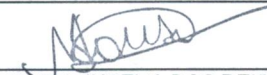
Despesa Bruta: **RR\$ 11.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
80102	/ 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 __/__/__

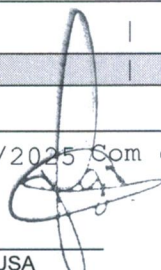

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

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: _____

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 143

ORDEM DE PAGAMENTO 05303

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 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) * * * * *

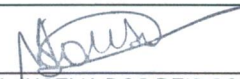
Despesa Bruta: RR\$ 2.116,27

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1119	/ 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 __/__/__

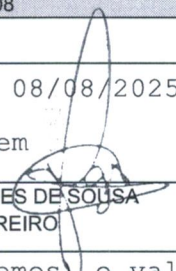

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

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: _____

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 144

ORDEM DE PAGAMENTO 05304

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 INSS RETIDO DE SERVIDOR
ES DESTA ENTIDADEValor **550,00**(quinhentos e cinquenta reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 550,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1120	/ 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**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

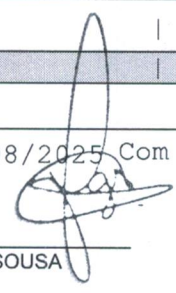

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

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

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: _____

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:26:53
111001110 SEGUNDA VIA 0003

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	553.108.000.006.300
VALOR TOTAL	8.333,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALYSSON R F CAVALCANTI
AGENCIA: 3108-9 CONTA: 6.300-2
NR. DOCUMENTO 551.110.000.009.508

=====

NR.AUTENTICACAO	B.4D7.828.646.62E.BA2
-----------------	-----------------------

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:26:53
111001110 SEGUNDA VIA 0002

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	550,00

***** 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	2.F11.AFE.B4E.ED0.DDC
-----------------	-----------------------

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:26:53
111001110 SEGUNDA VIA 0002

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 551.110.000.013.098

VALOR TOTAL 2.116,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P M QUEIMADA NOVA PI IRRF

AGENCIA: 1110-X CONTA: 13.098-2

NR. DOCUMENTO 551.110.000.009.508

=====

NR.AUTENTICACAO 7.529.82C.F25.FDC.11E

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	801023 / 1		Processo:
Ficha	35	Data	04/08/2025	Requi	Venci 04/08/2025
Licitação	DISPENSA		Nº		Doc
Fornecedor	ALYSSON RODRIGO FERREIRA CAVALCANTE		019.605.544-09		Cod 319

Endereço

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 MÉDICO ESPECIALISTA (CARDIOLOGISTA), NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-PI, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

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

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	801023	Processo:	
Ficha	35	Data	01/08/2025	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 - Ordinário	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	474.854,28	11.000,00	449.145,72
11.000,00 onze mil 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 D/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\$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



**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****5910**

Código de Verificação de Autenticidade

4578ABBCC

Data e hora de Emissão da NFS-e

01/08/2025 às 12:12:15

Chave de Acesso

126371STUVYZ1123344566889AAABCCD

Para certificação da autenticidade acesse
https://queimadanova.pi.gov.br/queimadanova/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	Local da Prestação
		QUEIMADA NOVA - PI	QUEIMADA NOVA - PI
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			01/08/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

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**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	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 **5910** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **4578ABBCC**

DATA

CPF/RG

ASSINATURA