

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 143

ORDEM DE PAGAMENTO 05780

DATA: 03/09/2025 VENCTO:18/08/2025 PAGTO: 03/09/2025

Credor...: ROSINERE DA MATA FERREIRA CNPJ: 069.111.153-70 Cod: 4847

Endereço: RUA GERALDO ALVES DOS SANTOS

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AO REPASSE DA COMPLEMENTAÇÃO DO PISO DE ENFERMAGEM.

Valor 1.504,73

(um mil, quinhentos e quatro reais e setenta e três centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 1.504,73

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
81803	/ 1	OR 021501	10.302.1002.2208.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 1.504,73	RR\$ 0,00	RR\$ 45,14	RR\$ 1.459,59
TOTAL					RR\$ 1.504,73	RR\$ 0,00	RR\$ 45,14	RR\$ 1.459,59

Despesa Líquida: RR\$ 1.459,59

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

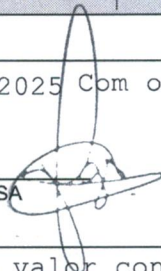

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575833402-9		RR\$ 1.459,59
TOTAL. . .			RR\$ 1.459,59

03/09/2025 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 144

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 05781

DATA: 03/09/2025

VENCTO:03/09/2025

PAGTO: 03/09/2025

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 **45,14**(quarenta e cinco reais e quatorze centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta:

RR\$ 45,14

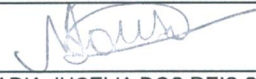
EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1198	/ 1	EX	990187		RR\$ 45,14	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 45,14
TOTAL					RR\$ 45,14	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 45,14

Despesa Líquida:

RR\$ 45,14

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

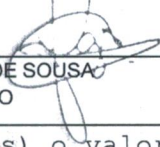

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	575833402-9		RR\$ 45,14
TOTAL			RR\$ 45,14

03/09/2025 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: _____

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	PI 220865 FMS PISO ENFERMAGEM
Conta origem:	3467 2200 000575833402-9
Conta destino:	3467 1288 000859043196-5

Nome destinatário:	ROSINERE DA MATA FERREIRA
Valor:	R\$ 1.459,59
Identificação da operação:	94-RECUR FOLHA PAGAMENT

Data de débito:	03/09/2025
Data/hora da operação:	03/09/2025 12:56:31

Código da operação:	28681201
Chave de segurança:	UXL8SV1JNP55UH5P

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03467 / 2200 / 000575833402-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	13.791.643/0001-42

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1110 / 00000013096-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	P M QUEIMADA NOVA PI ISS
CPF/CNPJ:	41.522.202/0001-80
Valor:	R\$ 45,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	94-RECUR FOLHA PAGAMENT
Histórico:	

Data de débito:	03/09/2025
Data / Hora da operação:	03/09/2025 12:56:46

Código da operação:	28897755
Chave de segurança:	LA2H4J0UV5MSNMZY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	818036 / 1	Processo:	
Ficha	139	Data	18/08/2025	Requi	Venci 18/08/2025
Licitação	DISPENSA		Nº	Doc	
Fornecedor	ROSINERE DA MATA FERREIRA		069.111.153-70	Cod	4847
Endereço	RUA GERALDO ALVES DOS SANTOS		1083	QUEIMADA NOVA	

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios

605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem.

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos

999 Não se aplica

000 Não se aplica

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AO REPASSE DA COMPLEMENTAÇÃO DO PISO DE ENFERMAGEM.

OR			Bruto	1504,73
02 15 01	Poder Executivo Municipal		Desc	45,14
02	Fundo Municipal de Saúde		Liqui	1459,59
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS			
10.302.1002.2208.0000	Manutenção das Atividades do SAMU			

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
1.504,73	1.504,73	1.459,59	0,00

1.504,73 um mil, quinhentos e quatro reais e setenta e três centavos *****

Autorizado

18/08/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

18/08/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	818036		Processo:
Ficha	139	Data	18/08/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação	DISPENSA			Nº	Doc
Fornecedor	ROSINERE DA MATA FERREIRA			C.N.P.J.:069.111.153-70	Cod 4847
Endereço	RUA GERALDO ALVES DOS SANTOS			1083 QUEIMADA NOVA	

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AO REPASSE DA COMPLEMENTAÇÃO DO PISO DE ENFERMAGEM.

Fonde de Recurso STN:

1.605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem (Exerc.Corrente)
0000 Não se Aplica

Código de Aplicação:

999 Não se aplica
000 Não se aplica

Fonde de Recurso TCE/PI:

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos
605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem.
00 Recursos Ordinarios
9999 Não se Aplica

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal	Bruto	1504,73
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Desc	0
02	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	Liqui	1504,73
3.3.90.36.06	Manutenção das Atividades do SAMU		
10.302.1002.2208.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
217.287,56	0,00	1.504,73	215.782,83
1.504,73 um mil, quinhentos e quatro reais e setenta e três centavos *****			

Autorizado
18/08/2025

Contabilizado
18/08/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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



C.I 203 F/2025-SMS

Queimada Nova, 15 de setembro de 2025.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$1.504,73 (um mil, quinhentos e quatro reais e setenta e três centavos) a ser pago a **ROSINERE DA MATA FERREIRA**, referente ao repasse do piso de enfermagem.

Ficha 139/999.000 – não se aplica.

Fundo Municipal de Saúde. CNPJ: 13.791.643/0001-42 Rua João da Cruz, s/nº – Queimada Nova –PI.

Valor a ser depositado em:

Caixa econômica federal

Agencia: 3467

Conta: 000859043196-5

Poupança: 013

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****5950**

Código de Verificação de Autenticidade

RBS9Q5GR4

Data e hora de Emissão da NFS-e

18/08/2025 às 08:35:52

Chave de Acesso

126561U7KV8KV7JU7IT5GS4FQ2CP1CNY

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
			18/08/2025
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/NTT	Nome/Razão Social
06911115370	0		ROSINERE DA MATA FERREIRA
Logradouro	Complemento	Bairro	
Geraldo alves dos Santos, 1083		URBANO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64758000	QUEIMADA NOVA - PI	89994456015	nerydamata4@gmail.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
1	UN	Prestação de serviço referente ao repasse do piso de enfermagem na cobertura de férias da profissional Socorro Ana de Sousa, a serem prestados no Município de Queimada Nova - PI, junto à Secretaria Municipal de SAÚDE E SANEAMENTO. REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2025 Caixa Economica Federal Conta: 3467 000859043196-5	R\$ 1504,73	R\$ 1.504,73

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	3 %	999999.99999999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.504,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.504,73	R\$ 45,14	01-Sim
					Desconto
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.459,59**Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT****Informações Complementares**

--

RECEB(EMOS) DE	ROSINERE DA MATA FERREIRA	SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO	5950	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:	RBS9Q5GR4
DATA	CPF/RG	ASSINATURA			
____/____/____	____	____			