

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 155

ORDEN DE PAGAMENTO 05792

DATA: 10/09/2025

VENCTO:03/09/2025

PAGTO: 10/09/2025

Credor...: ADELITE JOANA COELHO

CNPJ: 021.457.254-40

Cod: 4784

Endereço: AV. DA ESPERANÇA

Cidade...: PETROLINA

CEP: 56323-140

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

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
90200	/ 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

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

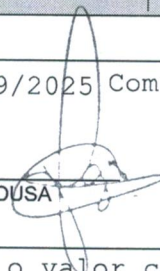

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 1.472,46
TOTAL . . .			RR\$ 1.472,46

10/09/2025 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

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 156

ORDEN DE PAGAMENTO 05793

DATA: 10/09/2025

VENCTO:10/09/2025

PAGTO: 10/09/2025

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 **45,54**

(quarenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 45,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1204	/ 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**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

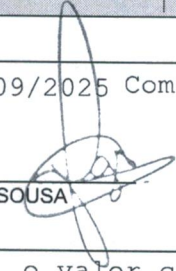

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

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

10/09/2025 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: _____

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SM SAUDE Q NOVA PPI
Agência 1110-X
Conta corrente 9508-7

Creditado

Nome ADELITE JOANA COELHO MELO
Agência 1011-1
Conta corrente 20004-2
Valor 1.472,46
Destinação 0
Data 10/09/2025

Assinada por JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA

09/09/2025 11:38:23

09/09/2025 12:11:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI604498 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 45,54
Destinação 0
Data 10/09/2025

Assinada por JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA 09/09/2025 11:32:11
JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA 09/09/2025 12:10:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA.

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	902006 / 1	Processo:	
Ficha	35	Data	03/09/2025	Requi	Venci 03/09/2025
Licitação		DISPENSA	Nº	Doc	NOTA FISCAL Nº
Fornecedor		ADELITE JOANA COELHO	021.457.254-40	Cod	4784
Endereço		AV. DA ESPERANÇA	147-A PETROLINA		56323-140

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À
500 Recursos não Vinculados de Impostos	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR NO
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES, JUNTO À SECRETARIA
300 Saúde - Despesas com ASPS	MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.
000 Saúde - Despesas com ASPS	

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

03/09/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

03/09/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO

Numero

902006

Processo:

Ficha 35 Data 02/09/2025 Requi Fonte: 00

Licitação DISPENSA N°

Fornecedor ADELITE JOANA COELHO

C.N.P.J.:021.457.254-40

Doc NOTA FISCAL N°

Endereço AV. DA ESPERANÇA

147-A PETROLINA

Cod 4784

56323-140

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES, 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

02

SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

3.3.90.36.06

Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde

Bruto 1518

Desc 45,54

Liqui 1472,46

10.301.1002.2201.0000

Dotação Inicial

935.000,00

Empenhado até Data

500.469,08

Valor Empenhado

1.518,00

Saldo Atual

433.012,92

1.518,00 um mil, quinhentos e dezoito reais *****

Autorizado

02/09/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

02/09/2025

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



C.I 216 H/2025-SMS

Queimada Nova, 02 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\$1.518,00 (um mil, quinhentos e dezoito reais) a ser pago a **ADELITE JOANA COELHO**, referente a prestação de serviços como auxiliar no acompanhamento de pacientes, junto a secretaria de saúde e saneamento 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

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 41522202000180

Rua Felipe Rodrigues Coelho, 780 - Centro

Queimada Nova - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Número da NFS-e****5987**

Código de Verificação de Autenticidade

603EQ3EP2

Data e hora de Emissão da NFS-e

03/09/2025 às 11:25:43

Chave de Acesso

126807YBP1IW8JX9KV8JU6JXALWAKV9J

Informações

Exigibilidade 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		Competência 03/09/2025	
Optante Simples Nacional 2-Não		Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial Tributação Não Possui				Tipo ISS 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 02145725440	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social ADELITE JOANA COELHO		
Logradouro AV ESPERANÇA, 147-A			Complemento	Bairro DOM AVELAR	
CEP 56323140	Cidade PETROLINA - PE		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	Vir. Unitário	Total
1	UN	Referente a prestação de serviços como AUXILIAR NO SERVIÇO DE ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE, junto a SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.	R\$ 1.518,00	R\$ 1.518,00

Dados Bancários:
BB
AG; 1011-1
CC; 20004-2

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 %		999999.9999999									
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base de Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS		ISS Retido		Desconto	
R\$ 1.518,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.518,00		R\$ 45,54		01-Sim		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 **ADELITE JOANA COELHO**

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

5987

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

603EQ3EP2

DATA

CPF/RG

ASSINATURA