RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

A LANGUAGE TO MAKE A

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 167

ORDEM DE PAGAMENTO 0580	4	,			
DATA: 10/09/2025	VENCTO:03/09	/2025 I	PAGTO: 10/0	09/2025	
Credor: ALYSSON RODRIGO	FERREIRA CAVA	LCA: CNPJ: 0	19.605.544	1-09	Cod: 319
Endereço:					
Cidade:		CEP:			
Discriminação: VALOR QUE SE EMPENHA PARA MÉDICO ESPECIALISTA (CARD O À SECRETARIA MUNICIPAL	IOLOGISTA), NO	MUNICIPIO D	STAÇÃO DE DE QUEIMAD.	SERVIÇOS A NOVA-PI	COMO , JUNT
Valor 11.000,00 (onze mil reais) *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * *	* * * * * * *
Despesa Bruta:			23317 2020	DESCONTO	LÍQUIDO
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO		
90201 / 1 OR 021501 10.301.1002.2		RR\$ 11.000,00		R\$ 2.666,27 F	
TOTAL	I	RR\$ 11.000,00	RR\$ 0,00R\$	2.666,27RR\$	8.333,73
Despesa Líquida:	RR\$	8.333,73			
ORDEM DE PAGAMENTO		N N			
PAGUE-SE//	MARÍA	UCELIA DOS REIS S SECRETARIA	SOUSA		
Pagamento efetuado com o (s) seguinte(s)	Recurso(s):	:		
Banco Conta	Cheque	I	Valor R\$		
001 9508 TOTAL		RR	RR\$ 8.333,73		
10/09/202	5 Com os recurs	sos acima di	Iscriminad	.os	
Despesa paga em	?				
FABIANO GOMES DE SOUSA TESOUREIRO					
RECIBO: Recebi(emos) o va	lor constante	deste(s) Em	penho(s)		
A management of the same		Nome:			

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 168

ORDEM DE PAGAMENTO 05805	
	/09/2025 PAGTO: 10/09/2025
Endereço:	CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1
Cidade: QUEIMADA NOVA	CEF.
Discriminação: VALOR QUE SE EMPENHA DESTINADO AO PAG ONTE (IRRF), DECORRENTE DE RETENÇÕES	AMENTO DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA F EFETUADAS POR ESTA ENTIDADE.
Valor 2.116,27 (dois mil, cento e dezesseis reais e vin * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	te e sete centavos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
Despesa Bruta:	R\$ 2.116,27
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL NATURES	ZA VALOR ANULAÇÃO DESCONTO LÍQUIDO
1211 / 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\$ 0,00RR\$ 2.116,27
Despesa Líquida:	R\$ 2.116,27
ORDEM DE PAGAMENTO	Mouse
PAGUE-SE/_/ MAR	RIA JUCELIA DOS REIS SOUSA SECRETARIA
Pagamento efetuado com o(s) seguinte	(s) Recurso(s):
Banco Conta Cheque	
001 9508	RR\$ 2.116,27
TOTAL	
	cursos acima discriminados
Despesa paga em FABIANO GOMES DE SOUSA	
TESOUREIRO	1 (-)
RECIBO: Recebi(emos) o valor constant	te deste(s) Empenho(s)
// Ass:	Nome: CGC/CPF:
100.	

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

ORDEM DE PAGAMENTO 05806

as an and assets as a first state of the

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 169

EMP/SUB N. LOCAL FONCIONAL MATERIAL	
Cidade: QUEIMADA NOVA CEP: Discriminação: VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A PAGAMENTO DE ISS RETIDO, DECORREN DE RETENÇÕES EFETUADAS POR ESTA ENTIDADE. Valor 550,00 (quinhentos e cinquenta reais) ** * * * * * * * * * * * * * * * * *	* *
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A PAGAMENTO DE ISS RETIDO, DECORREN DE RETENÇÕES EFETUADAS POR ESTA ENTIDADE. Valor 550,00 (quinhentos e cinquenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* *
(quinhentos e cinquenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * *
Despesa Bruta:	ÍQUIDO
1212 / 1 EX 990187 RR\$ 550,00 RR\$ 0,00 RR\$ 0,00 RR\$ TOTAL	ÍQUIDO
TOTAL	000
Despesa Liquida:	550,00
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE _/_/	550,00
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	
Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s): Banco Conta Cheque Valor R\$ 001 9508 RR\$ 550,00	
Banco Conta Cheque Valor R\$ 001 9508 RR\$ 550,00	
001 9508 RR\$ 550,00	
DPC 550 00	
RR\$ 550,00	
10/09/2025 Com os recursos acima discriminados	
Despesa paga em	
FABIANO GOMES DE SOUSANTESOUREIRO	
RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)	
//	

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

SM SAUDE Q NOVA PPI

Agência

1110-X

Conta corrente

9508-7

Creditado

Nome

ALYSSON R F CAVALCANTI

Agência

3108-9

Conta corrente

6300-2

Valor

8.333,73

Destinação

0

Data

10/09/2025

The Manager of the second

Assinada por

JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

09/09/2025 11:58:13

09/09/2025 12:11:26

Transação efetuada com sucesso.

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

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

550,00

Destinação

0

Data

10/09/2025

Assinada por

JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

09/09/2025 11:34:11

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.

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 IRRF

Agência

1110-X

Conta corrente

13098-2

Valor

Data

2.116,27

10/09/2025

Destinação

0

Assinada por

JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

09/09/2025 11:34:33

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.

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDA	ÇÃO	Numero	902011 /	1	F	Processo:	
Ficha 35 D	Data 0	3/09/2025	Requi			Venci	03/09/2025
Licitação [DISPENSA	4	N°			Doc	NOTA FISCAL N
Fornecedor A	ALYSSON	RODRIGO FER	REIRA CAVAL	CANTE	019.605.544-09	Cod	319
Endereço							
Recurso/Aplicação	0				Material/Serviço		
500 Recursos não 1 Recursos do E 300 Saúde - Despe 000 Saúde - Despe OR 02 15 01 02 3.3.90.36.30 10.301.1002.2201.0	exercício C esas com esas com	Corrente ou Recu ASPS ASPS Poder Executive Fundo Municipa SERVICOS ME	o Municipal Il de Saúde DICOS E ODO	NTOLO		DE QUEIMA	ADA NOVA-PI, E 10 11000 11000 11000
				rundo	Municipal de Saúde		0.11
Valor do Empenho 11.000,00 11 .	.000,00 0	Liqui nze mil reais * * * *	dado até Data 11.000,00	*****	Valor Liquidado 8.333,73	* * * * * * * * *	Saldo 0,00
Autorizado			_		Contabilizado	A	

Autorizado

03/09/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Le desidated Alta.

La Jesas La Lakifita

Contabilizado

03/09/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA E	MPEN	НО	Numero	902011	Processo:			
Ficha	35	Data	02/09/2025	Requi	Fonte: 00			
Licitaçã	0	DISPE	NSA		N°	Doc	NOTA FISC	CAL N°
Fornece	edor	ALYSS	SON RODRIGO	FERREIRA CAVAL	CANTE	C.N.P.J.:019.605.544-09	Cod	319
Endere	ço							

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 SECRÉTARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

Fonde de Recurso STN:

1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde 1002

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

Recursos não Vinculados de Impostos 500

00 **Recursos Ordinarios**

Não se Aplica 9999

Poder Executivo Municipal OR - Ordinario

Fundo Municipal de Saúde 02 15 01

SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS 02

3.3.90.36.30

8333,73 Liqui Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde

10.301.1002.2201.0000

Empenhado até Data Dotação Inicial 527.782,08 935.000,00

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Valor Empenhado 11.000,00

Saldo Atual 396.217,92

11000

2666,27

11.000,00 onze mil reais

Autorizado 02/09/2025

Contabilizado 02/09/2025

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

Bruto

Desc

SECRETARIA



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO



C.I 216 F/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\$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/n° – 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 Maria Jucélia dos Reis Sousa 027.151.013-76 Secretaria Municipal de Saúde

Queimada Nova-Pl



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						
5972								

Código de Verificação de Autencidade CT7P6IT5G

Data e hora de Emissão da NFS-e 03/09/2025 às 10:12:21

Informações	e Hostil	19.19.2													de Acesso
Exibilidade do ISS Exigível			Número				Local da Prestação QUEIMADA NOVA - PI			126792H7	SN5JYDUAP6N2IYFWC				
Número do RPS	Sé	erie do RPS	_	Tipo do RF		QUEIMA	Data do		QUE	Co	mpetência	ы			autenticidade acess
Optante Simples Naciona	al Inc	centivo Fiscal		Regime Est	pecial Tributa	acão			Tipo ISS		3/09/2025		nova/port	alnoticias,	menu consultas
2-Não		Não		Não Pos		,,					aturamen	to	informe o	s dados de	esta NFS-e Avulsa.
Prestador de Serv	riços														
CPF/CNPJ 01960554409		RG/Inscrição Estad 0	iual PI	S/NIT			Razão Soci SON RC		FERREIR	A CA	VALCANTI				
Logradouro	UTOO O	(b.1		14 11-				Complet	mento				irro	0.001	
RUA MIGUEL SAI	V108, 8/	Cidade						Telefone	1			_	AMINHO D	O SOL	
0		PETRO	LINA - P	E				89994	480942			jos	sivaldoqn@	hotmail.c	:om
Tomador de Serv	iços														
CPF/CNPJ		nscrição Estadual	Ins	crição Municip	pal		azão Socia		E CALIDE						
13791643000142 Logradouro	2989	,			Con	nplemento		JIPAL D	E SAUDE B	Bairro					
R. LUIS MARTINS	, 0								C	CENT	RO				
CEP Cidad		IOVA DI			Tele	efone			E	-mail					
	INIADAN	NOVA - PI													
Intermediário CPF/CNPJ	T RG/Ir	nscrição Municipal	<u> </u>	Nome/Raza	ão Social										
CHICKIS	I KG/II	iscrição ividificipal		Nomericaza	ao Sociai										
Discriminação do	s Serviço	os													
Qtde. Un. Med		Descrição											VIr. Unitár	io	Tota
5 UN		Referente a pr								OGIST	A),		R\$ 2200,	00	R\$ 11.000,00
		no Município o SANEAMENT		ada Nova -	Pi, junto a	SECHI	ETARIA	DE SAU	DEE						
					a valor aloration and alora DA 0 000 00 (Dais well a										
Será pago ao (à) Contratado (a) o duzentos reais), que por sua vez s															
		inerentes. Rel	ativo à ci	nco plantõe	s 24 horas	s seman	ais.								
£.	e daylist	hilad Alb hal	62 "												
Imposto Sobre Se	rviços de	Qualquer N	atureza	- ISSQN							Deta	lham	ento Espe	ecífico da	Construção Civil
Item da LC 116/2003		Alíquota		Atividade do M	Aunicipio			С	ódigo CNAE		Códi	go da O	bra	Código AR	T
40.01 Outras Presta	ções de	5 %		999999.999	99999										
Valor Total dos Serviços		nto Incondicionado		duções Base de	e Cálculo	Base de (Total do Is			ISS R			Desconto
R\$ 11.000,00	R\$ 0,	,00	R	0,00		R\$ 11.0	000,00		R\$ 550,	00		01-S	im		R\$ 0,00
Retenções de Imp			OPOT/OP	NATE.	TOO			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		I DI	c		COLINIC		CCLI
INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 2.11	6 27	SEST/SE R\$ 0,00				Expediente PIS R\$ 0,00 R\$ 0,00		0,00 COFINS R\$ 0,00			CSLL R\$ 0,00			
					1.4 000,										
Valor Líquido da	Nota Fis	scal de Serviç	os: R\$	8.333,73					Valor	Apr	oximado o	los T	ributos: k	L\$ 0,00 (0	(%) Fonte: IBPT
Informações Com	plement	ares													
DECER(EMOS) DE	Veccus	ODDICO SERV	EIDA CAN	AL CANT!	CEDVICO O	CONCTAL	TE DA N	EQ. 4 NIÚ	4EBC		200			ACÃO:	CTTPSITEC
	- Andrick	RODRIGO FERR		ALCANII	SERVIÇO C			L2-6 NUI	/IENU	5972	col	JIGO [DE VERIFIC		CT7P6IT5G
D.	ATA					CPF/RG	i						ASSI	NATURA	