

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 164

ORDEM DE PAGAMENTO 05801

DATA: 10/09/2025 VENCTO:04/09/2025 PAGTO: 10/09/2025

Credor...: ALVARO HENRIQUE SILVA FILHO CNPJ: 019.228.163-10 Cod: 4956

Endereço: Rua Antonio Joaquim da Costa

Cidade...: PICOS

CEP: 64606-305

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MÉDICO PLANTONISTA, NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-PI, JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO.

Valor **11.000,00**

(onze mil reais) * * * * *

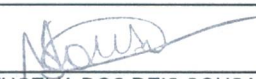
Despesa Bruta: **RR\$ 11.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
90300	/ 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**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

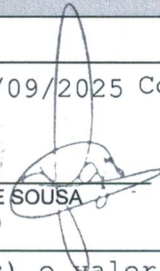

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 8.333,73
TOTAL. . .			RR\$ 8.333,73

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

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 165

ORDEM DE PAGAMENTO 05802

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 DESTINADO AO PAGAMENTO DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE (IRRF), DECORRENTE DE RETENÇÕES EFETUADAS POR ESTA ENTIDADE.

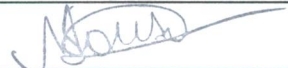
Valor **2.116,27**(dois mil, cento e dezesseis reais e vinte e sete centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 2.116,27**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1209	/ 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 __/__/__

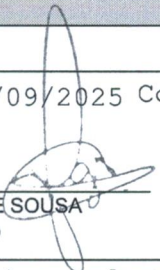

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 166

ORDEM DE PAGAMENTO 05803

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 550,00

(quinhentos e cinquenta reais) * * * * *

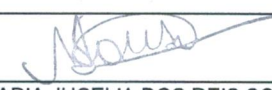
Despesa Bruta: RR\$ 550,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1210	/ 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 __/__/__

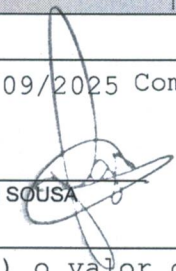

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

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

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: _____

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3848 SAO JOAO DO PIAUI
Conta corrente (com DV) 5850141819
CPF 019.228.163-10
Nome favorecido ALVARO HENRIQUE SILVA VARAO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.044
Valor 8.333,73
Destinação 0
Data transferência 10/09/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB DC76A35EAC811AE4

Assinada por JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA 10/09/2025 10:59:15
JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA 10/09/2025 11:00:12

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 550,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	10/09/2025 10:48:32
	JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA	10/09/2025 11:00:12

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 2.116,27
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	10/09/2025 10:48:46
	JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA	10/09/2025 11:00:12

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	903009 / 1		Processo:	
Ficha	35	Data	04/09/2025	Requi	Venci	04/09/2025
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc	NOTA FISCAL Nº
Fornecedor		ALVARO HENRIQUE SILVA FILHO		019.228.163-10	Cod	4956
Endereço		Rua Antonio Joaquim da Costa		PICOS		64606-305

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios

500 Recursos não Vinculados de Impostos

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores - Exercício Municipal

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 PLANTONISTA, 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

04/09/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

04/09/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	903009	Processo:	
Ficha	35	Data	03/09/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação	DISPENSA		Nº	Doc NOTA FISCAL Nº	
Fornecedor	ALVARO HENRIQUE SILVA FILHO		C.N.P.J.:019.228.163-10		Cod 4956
Endereço	Rua Antonio Joaquim da Costa		PICOS	64606-305	

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MÉDICO PLANTONISTA, 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 - Ordinario	Poder Executivo Municipal	Bruto	11000
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Desc	2666,27
02	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	Liqui	8333,73
3.3.90.36.30	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	554.236,54	11.000,00	369.763,46
11.000,00 onze mil reais *****			

Autorizado

03/09/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

03/09/2025

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



C.I 216 O/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 **ALVARO HENRIQUE SILVA FILHO**, relacionado a prestação de serviços como médica do programa de atenção básica, referente a cinco plantões na Unidade Básica de Saúde Adão de Sousa Coelho.

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: 963-6

C/c: 56445-1 – Maysa Nonato Costa Coelho

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****6008**

Código de Verificação de Autenticidade

3689AABCD

Data e hora de Emissão da NFS-e

04/09/2025 às 12:36:02

Chave de Acesso

126849OPQRSTUWXXYZ11233446778

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 04/09/2025
		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
https://queimadanova.pi.gov.br/queimadanova/portalanoticias_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_NFS-e_Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 01922816310	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social ALVARO HENRIQUE SILVA FILHO
Logradouro Rua Antonio Joaquim da Costa,	Complemento	Bairro PARAIBINHA	
CEP 64606305	Cidade PICOS - 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	Vir. Unitário	Total
5	UN	Referente a prestação de serviços como MÉDICO PLANTONISTA, serem prestados no Município de Queimada Nova - PI, junto à Secretaria Municipal de SAÚDE E SANEAMENTO. 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.	R\$ 2200,00	R\$ 11.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003 40.01 Outras Prestações de	Alíquota 5 %	Atividade do Município 999999.9999999	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 11.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.000,00	Total do ISS R\$ 550,00	ISS Retido 01-Sim
					Desconto R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 2.116,27	SEST/SENAT R\$ 0,00	ISS R\$ 550,00	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL 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 **ALVARO HENRIQUE SILVA FILHO**

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

6008

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

3689AABCD

DATA

CPF/RG

ASSINATURA