

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 06756

DATA: 10/10/2024

VENCTO:25/09/2024

PAGTO: 10/10/2024

Credor...: FRANCISCA JEANE DE HOLANDA DIAS CNPJ: 045.882.283-31

Cod: 2633

Endereço: RUA FELIPE RODRIGUES COELHO

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP: 64758-000

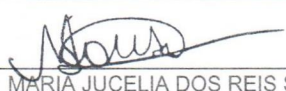
Discriminação...:VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO T
ECNICO EM ENFERMAGEM A SEREM PRESTADOS NO MUNICIPIO DE QUEIMADA NOVA-PI.Valor **1.412,00**(um mil, quatrocentos e doze reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *Despesa Bruta: **RR\$ 1.412,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
92500	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 1.412,00	RR\$ 0,00	RR\$ 42,36	RR\$ 1.369,64
TOTAL					RR\$ 1.412,00	RR\$ 0,00	RR\$ 42,36	RR\$ 1.369,64

Despesa Líquida: **RR\$ 1.369,64**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

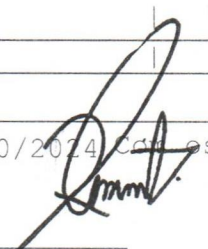

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	9508		RR\$ 1.369,64
TOTAL. . .			RR\$ 1.369,64

10/10/2024 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em


RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE
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: 2024

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 06757

DATA: 10/10/2024

VENCTO:10/10/2024

PAGTO: 10/10/2024

Credor...: PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA

CNPJ: 41.522.202/0001-80 Cod: 1

Endereço:

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP:

Discriminação...:

ISS

Valor **42,36**

(quarenta e dois reais e trinta e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 42,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1290	/ 1	EX	990187		RR\$ 42,36	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 42,36
TOTAL					RR\$ 42,36	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 42,36

Despesa Líquida: **RR\$ 42,36**

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\$ 42,36
TOTAL. . .			RR\$ 42,36

10/10/2024 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em

RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE
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 FRANCISCA J HOLANDA DIAS
Agência 1110-X
Conta corrente 33485-5
Valor 1.369,64
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF763127 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

10/10/2024 10:10:00

JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE

10/10/2024 11:41:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE.

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 42,36
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF763127 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

10/10/2024 10:10:10

JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE

10/10/2024 11:41:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF218594 RODRIGO ASSUEB DE AMORIM LEITE.

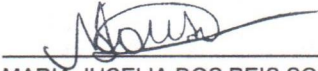
Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO			Numero	925009 / 1		Processo:		
Ficha	32	Data	25/09/2024	Requi		Venci	25/09/2024	
Licitação		DISPENSA		Nº		Doc		
Fornecedor		FRANCISCA JEANE DE HOLANDA DIAS		045.882.283-31		Cod	2633	
Endereço		RUA FELIPE RODRIGUES COELHO		SN	QUEIMADA NOVA	64758-000		
Recurso/Aplicação				Material/Serviço				
00	Recursos Ordinarios			VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A				
500	Recursos não Vinculados de Impostos			PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO EM				
1	Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores			ENFERMAGEM A SEREM PRESTADOS NO MUNICIPIO DE				
300	Saúde - Despesas com ASPS			QUEIMADA NOVA.				
000	Saúde - Despesas com ASPS							
OR								
02	15	01	Poder Executivo Municipal			Bruto	1412	
02				Fundo Municipal de Saúde			Desc	42,36
3.3.90.36.06				SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS			Liqui	1369,64
10.301.1002.2201.0000				Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde				
Valor do Empenho		Liquidado até Data		Valor Liquidado		Saldo		
1.412,00		1.412,00		1.369,64		0,00		
1.412,00 um mil, quatrocentos e doze reais *****								

Autorizado
25/09/2024


MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado
25/09/2024


ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

NOTA EMPENHO		Numero	1290	Processo:	
Ficha	9116	Data	10/10/2024	Requi	Fonte: 00
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL			Nº	Doc
Fornecedor	PREFEITURA DE QUEIMADA NOVA			C.N.P.J.:41.522.202/0001-80	Cod 1
Endereço	QUEIMADA NOVA				

Material/Serviço
ISS

Funde de Recurso STN:
869 Outros Recursos Extraorçamentários (Exerc.Corrente)

Código de Aplicação:
000 À DEFINIR NA EXECUÇÃO
000 À DEFINIR NA EXECUÇÃO

Funde de Recurso TCE/PI:
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos
869 Outros Recursos Extraorçamentários (NÃO PASSÍVEL DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA)
00 Recursos Ordinarios
9999 Não se Aplica

EX - Extra orçamento	EXTRA ORÇAMENTARIA	
99 01 87	ISS - SAUDE	Bruto 42,36
99		Desc 0
		Liqui 42,36

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
0,00	34.878,70	42,36	-34.921,06
42,36 quarenta e dois reais e trinta e seis centavos *****			

Autorizado 10/10/2024	Contabilizado 10/10/2024
 MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA SECRETARIA	 ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA CONTADOR - CRC: 021438/0-1/PE



C.I 221 J/2024-SMS

Queimada Nova, 24 de setembro de 2024.

Ao setor de finanças,

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$1.412,00 (um mil, quatrocentos e doze reais) a ser pago a **FRANCISCA JEANE DE HOLANDA DIAS**, referente a prestação de serviços como técnica em no município de Queimada Nova PI, junto a secretaria municipal de saúde e saneamento.

Ficha 32/300.000 – FUS.

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
021.676.035-76
Queimada Nova - PI

923009

32-2633-06

**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****5309**

Código de Verificação de Autenticidade

DGIKLMNPP

Data e hora de Emissão da NFS-e

25/09/2024 às 12:02:25

Chave de Acesso

12226625679AAACDDEEFGGHHIJLLMNN

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 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 25/09/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 04588228331	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social FRANCISCA JEANE DE HOLANDA DIAS
Logradouro Rua Raimunda Macedo Coelho, s/n	Complemento	Bairro Santo Antônio	
CEP	Cidade PAULISTANA - 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	Vlr. Unitário	Total
1	UN	Referente a prestação de serviços como TECNICO EM ENFERMAGEM, a serem prestados no Município de Queimada Nova - PI, junto à Secretaria Municipal de SAUDE E SANEAMENTO.	R\$ 1412,00	R\$ 1.412,00
DADOS BANCÁRIOS: BB 1110-x 33.485-5				

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

Item da LC 116/2003 40.01 Outras Prestações de	Alíquota 3 %	Atividade do Município 999999.9999999	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.412,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.412,00	Total do ISS R\$ 42,36	ISS Retido 01-Sim
					Desconto R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	SEST/SENAT R\$ 0,00	ISS R\$ 42,36	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
------------------	------------------	------------------------	------------------	------------------------	-----------------	--------------------	------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.369,64**Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT****Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE FRANCISCA JEANE DE HOLANDA DIAS	SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5309	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: DGIKLMNPP
DATA ____/____/____	CPF/RG ____	ASSINATURA ____