

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 176

ORDEN DE PAGAMENTO 05813

DATA: 30/09/2025

VENCTO:30/09/2025

PAGTO: 30/09/2025

Credor...: EDILEIA DIAS DE AMORIM

CNPJ: 002.781.933-74

Cod: 1293

Endereço: RUA FELIPE RODRIGUES

Cidade...: QUEIMADA NOVA

CEP: 64758-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MÉDICA PLANTONISTA, REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-PI, NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025.

Valor **11.000,00**

(onze mil reais) * * * * *

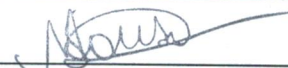
Despesa Bruta: **RR\$ 11.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
93000	/ 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**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

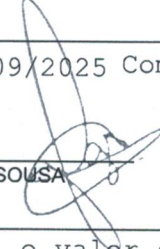

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

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

30/09/2025 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 177

ORDEM DE PAGAMENTO 05814

DATA: 30/09/2025

VENCTO:30/09/2025

PAGTO: 30/09/2025

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
1217	/ 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 __/__/__

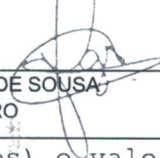

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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

30/09/2025 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 178

ORDEM DE PAGAMENTO 05815

DATA: 30/09/2025

VENCTO:30/09/2025

PAGTO: 30/09/2025

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
1218	/ 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

30/09/2025 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 GM SAUDE Q NOVA PPI

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 470321587
CPF 002.781.933-74
Nome favorecido EDILEIA DIAS DE AMORIM
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 93.005
Valor 8.333,73
Destinação 0
Data transferência 30/09/2025
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB FD69F7F14212B083

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

30/09/2025 09:59:19

30/09/2025 10:03:49

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

30/09/2025 09:58:21

Jl604498 FABIANO GOMES DE SOUSA

30/09/2025 10:03:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: Jl604498 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

30/09/2025 09:58:41

Jl604498 FABIANO GOMES DE SOUSA

30/09/2025 10:03:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: Jl604498 FABIANO GOMES DE SOUSA.

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	930001 / 1		Processo:	
Ficha	35	Data	30/09/2025	Requi	Venci	30/09/2025
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc	
Fornecedor		EDILEIA DIAS DE AMORIM		002.781.933-74	Cod	1293
Endereço		RUA FELIPE RODRIGUES		S/N QUEIMADA NOVA		64758-000

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 MÉDICA PLANTONISTA,
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores e Exercícios 2025.	REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-PI, NO MÊS
300 Saúde - Despesas com ASPS	DE SETEMBRO DE 2025.
000 Saúde - Despesas com ASPS	

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

30/09/2025

MÁRIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

30/09/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	930001		Processo:
Ficha	35	Data	30/09/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc
Fornecedor		EDILEIA DIAS DE AMORIM		C.N.P.J.:002.781.933-74	Cod 1293
Endereço		RUA FELIPE RODRIGUES	S/N	QUEIMADA NOVA	64758-000

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO MÉDICA PLANTONISTA, REALIZADOS NO MUNICÍPIO DE QUEIMADA NOVA-PI, NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025.

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	Bruto 11000
02	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	Desc 2666,27
3.3.90.36.30	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde	Liqui 8333,73
10.301.1002.2201.0000		

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
935.000,00	565.736,54	11.000,00	358.263,46
11.000,00 onze mil reais *****			

Autorizado

30/09/2025

Contabilizado

30/09/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

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



C.I 239 A/2025-SMS

Queimada Nova, 29 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 **EDILEIA DIAS DE AMORIM**, referente à prestação de serviços como medica plantonista no município de Queimada Nova-PI, junto a secretaria municipal de saúde e saneamento.

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****6034**

Código de Verificação de Autenticidade

Y25689AAC

Data e hora de Emissão da NFS-e

30/09/2025 às 09:11:00

Chave de Acesso

127130EFJMNOPRSSTUVVWXY1123445

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	
						Competência 30/09/2025	
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/queimadanova/porta/noticias_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_NFS-e_Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
00278193374	0		EDILEIA DIAS DE AMORIM
Logradouro	Complemento	Bairro	
RUA MARCELINO CHAMPAGNAT, 21		JARDIM RENASCENCA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
65075045	SÃO LUIS - MA	89994448855	tributosqn@hotmail.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
5	UN	Referente a prestação de serviços como MÉDICO PLANTONISTA, no Município de Queimada Nova - PI, junto a SECRETARIA DE SAÚDE E SANEAMENTO.	R\$ 2200,00	R\$ 11.000,00

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.

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		5 %	999999.9999999					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado		Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS		ISS Retido	Desconto
R\$ 11.000,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 11.000,00	R\$ 550,00		01-Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 2.116,27	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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 **EDILEIA DIAS DE AMORIM**

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

6034

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

Y25689AAC

DATA

CPF/RG

ASSINATURA