FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930056

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
15.846,19	1.121.153,81	7.300,00	8.546,19

FICHA..: 461 DATA..: 30/09/2022 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: FOLHA DE PAGAMENTO Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: 1710

ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CIDADE..: CAJUEIRO DA PRAIA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS :	500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300 Saúde - Despesas com ASPS
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1712)

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 7.300,00

Valor por Extenso:
sete mil e trezentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930056

EMPENHO Nº 930056 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 30/09/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1712)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.300,00	7.300,00	7.300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 7.300,00 **sete mil e trezentos reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7051	78611	1	1.324,29

DESCONTOS REALIZADOS: **5.975,71**

Ficha	Descrição	Valor
9183	CONTRIB SINDFUP FMS	RR$ 52,50
9185	CONTRIB CAJUPREV FMS	RR$ 1.175,30
9434	IRRF S/ REND. DO TRABALHO FMS	RR$ 3.062,60
9466	PENSAO FABRICIA ALVES GALVAO	RR$ 1.685,31

PAGO EM: **03/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930057

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.11.10	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
8.546,19	1.128.453,81	1.460,00	7.086,19

FICHA..: 461 DATA..: 30/09/2022 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: FOLHA DE PAGAMENTO Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: 1710

ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CIDADE..: CAJUEIRO DA PRAIA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS :	500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300 Saúde - Despesas com ASPS
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID: (1712)

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 1.460,00

Valor por Extenso:
**um mil, quatrocentos e sessenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930057

EMPENHO Nº 930057 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 30/09/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.10	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1712)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.460,00	1.460,00	1.460,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.460,00 **um mil, quatrocentos e sessenta reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7050	78611	1	1.460,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **03/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930058

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.086,19	**1.129.913,81**	**1.750,00**	**5.336,19**

FICHA..: **461** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1712)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL....: 1.750,00

Valor por Extenso:
um mil, setecentos e cinquenta reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930058

EMPENHO Nº 930058 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 30/09/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.33	GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1712)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.750,00	1.750,00	1.750,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.750,00 **um mil, setecentos e cinquenta reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7049	78611	1	1.750,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **03/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930059

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.336,19	1.131.663,81	1.095,00	4.241,19

FICHA..: **461** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1712)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.095,00**

Valor por Extenso:
um mil e noventa e cinco reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930059

EMPENHO Nº 930059 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 30/09/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1712)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.095,00	1.095,00	1.095,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.095,00 **um mil e noventa e cinco reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7048	78611	1	1.095,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: 03/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930060

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.45	**FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.241,19	**1.132.758,81**	**3.868,33**	**372,86**

FICHA..: **461** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID: (1712)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL.....: 3.868,33

Valor por Extenso:
três mil, oitocentos e sessenta e oito reais e trinta e três centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços à esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930060

EMPENHO Nº 930060 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 30/09/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.45	FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1712)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.868,33	3.868,33	3.868,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.868,33 **três mil, oitocentos e sessenta e oito reais e trinta e três centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7047	78611	1	3.868,33

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **03/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Folha de Pagamento

14/12/2022 16:32:10

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA ROCHA	09/06/2008	0164 - AUX. CONSULTORIO DENTARIO

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
487-1	MAYARA MOREIRA DA SILVA	12/01/2009	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	819,03	0,00	819,03

Total Geral: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	819,03	0,00	819,03

G334141634767695012
14/12/2022 16:39:58

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	07/10/2022
Data para pagamento	07/10/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	28.791	230,35
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	358,33
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930079

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.052,81	**1.203.947,19**	**819,03**	**12.233,78**

FICHA..: **461** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Complementar ID: (1727)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 819,03**

Valor por Extenso:
**oitocentos e dezenove reais e três centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930079

EMPENHO Nº 930079 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 30/09/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2038.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Complementar ID:(1727)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
819,03	819,03	819,03	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 819,03 **oitocentos e dezenove reais e três centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7176	78611	819	819,03

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: 07/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Folha de Pagamento

14/12/2022 16:30:24

Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
250-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA	22/11/2005	0136 - MEDICO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	7.300,00	D	563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	15.00	1.685,31
P	015	INSALUBRIDADE 20%	20.00	1.460,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.00	52,50
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1.00	1.750,00	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	3.062,60
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3.00	1.095,00	D	942	CAJUPREV	14.00	1.175,30
P	908	1/3 FERIAS	30 D	3.868,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	15.473,33	15.473,33	5.975,71	9.497,62

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	15.473,33	15.473,33	5.975,71	9.497,62

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	15.473,33	15.473,33	5.975,71	9.497,62

Emissão de comprovantes

G334141634767895I
14/12/2022 16:39:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.09
2255102255 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.660-3

FAVORECIDO: CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA
CPF/CNPJ: 342.558.853-20
VALOR: R$ 9.497,62
DEBITO EM: 03/10/2022
==========
DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB: 4.757.A93.E41.D6A.9C6

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930062

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
80.372,86	**1.136.627,14**	**25.589,86**	**54.783,00**

FICHA..: **461** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF:

CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA**

CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID: (1710)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 25.589,86

Valor por Extenso:
vinte e cinco mil, quinhentos e oitenta e nove reais e oitenta e seis

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços à esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930062

EMPENHO Nº 930062 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 30/09/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1710)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
25.589,86	25.589,86	25.589,86	31,55

VALOR A SER PAGO R$ 25.589,86 **vinte e cinco mil, quinhentos e oitenta e nove reais e oitenta e seis centavos** *******
****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7398	78611	0709C1	998,32

DESCONTOS REALIZADOS: **9.712,09**

Ficha	Descrição	Valor
9163	CONTRIB SINDFUP FMS	RR$ 145,44
9185	CONTRIB CAJUPREV FMS	RR$ 3.928,08
9186	CONSIGNADO B.BRASIL FMS	RR$ 748,65
9187	CONSIGNADO BRADESCO FMS	RR$ 1.786,85
9434	IRRF S/ REND. DO TRABALHO FMS	RR$ 372,00
9446	CONSIGNADO CEF FMS	RR$ 2.537,94
9467	PENSAO MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA	RR$ 195,13

PAGO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000004)

Unidade: 000128 - SEC. DE SAUDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	38.652,05
Salário Família	169,41
Outras Deduções	[illegible]
Horas Extras (3.1.90.16)	3.228,05
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	[illegible]
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	[illegible]
Sal. Maternidade	[illegible]
Benefícios Assistenciais	[illegible]
Total Bruto	42.049,51
Total de Descontos	9.743,64
Total Líquido	32.305,87
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	42.049,51 (+)
Total Patronal	3.928,08 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	45.977,59
Total de Descontos	
Total de Descontos	9.743,64 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	9.743,64

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	3.928,08	0,00	0,00	0,00	3.928,08
Total	3.928,08	0,00	0,00	0,00	3.928,08

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	21
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	22
Quantidade de trabalhadores processados	22

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	21	630,00	25.452,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	121,20	
016	INSALUBRIDADE 20%	17	340,00	4.120,80	
023	Hora Extra 50%	7	195,00	2.609,93	Hora Extra
024	Hora Extra 100%	2	40,00	618,12	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	10	176,00	3.030,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.506,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	21	43,00	2.605,80	
904	SALARIO FAMILIA	3	3,00	169,41	Salário Família
908	1/3 FERIAS	2	60,00	1.784,70	
918	ESTOURO NO MES	1	1,00	31,55	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	630,00	13.200,05
Salário Base	630,00	25.452,00
Hora Extra	235,00	3.228,05
Salário Família	3,00	169,41
Total	1.498,00	42.049,51

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4	384,00	746,65	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	13	1.248,00	2.537,94	
565	PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SALMIN	1	16,10	195,13	
609	CONSIGNADO BRADESCO	11	633,00	1.786,85	
630	Contribuição SINDFUP	8	12,00	145,44	
920	IRRF - SALARIO	5	52,50	372,00	
928	ESTOURO MES ANTERIOR	1	0,00	31,55	
942	CAJUPREV	21	294,00	3.928,08	

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000004)

Unidade: 000128 - SEC. DE SAUDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	2.639,60	9.743,64
Total	2.639,60	9.743,64

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	3.928,08
Total	3.928,08

Base de I.R.R.F.	41.848,55
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	28.057,80

Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	28.057,80

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	21/07/2003	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	28/96	311,98
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	6/72	105,99
P	023	Hora Extra 50%	11,50H	145,21	D	942	CAJUPREV	14,00	196,13
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	303,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	181,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	2.084,41	2.084,41	613,10	1.471,31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
316-1	CLEIDIOMAR ALVES DO CARMO	01/02/2006	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	20,48
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	942	CAJUPREV	14,00	186,65
P	023	Hora Extra 50%	40,00H	472,68					
P	024	Hora Extra 100%	20,00H	315,12					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	121,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	2.363,40	2.363,40	207,11	2.156,29

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
274-1	DANILO DO NASCIMENTO SOUZA	09/02/2006	0025 - VIGIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	942	CAJUPREV	14,00	186,65
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40					
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	303,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	121,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	1.878,60	1.878,60	186,65	1.691,95

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	0015 - DIGITADOR(A)

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/96	46,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	17/96	295,04
P	023	Hora Extra 50%	37H	400,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	10/120	128,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	121,20	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	18,18
					D	942	CAJUPREV	14,00	186,65

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	1.975,60	1.975,60	674,02	1.301,58

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS SOARES DA SILVA	16/01/2009	0039 - SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	16/96	266,32
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	64/72	77,75
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	121,20	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	66/72	200,18
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	18,18
					D	942	CAJUPREV	14,00	186,65

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	1.575,60	1.575,60	749,08	826,52

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador		Admissão	Cargo
690-1	FRANCISCO ANTONIO DAMASCENO VERAS		01/02/2012	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	7/144	107,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	57/72	156,18
P	023	Hora Extra 50%	36,50H	416,52	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	38/72	181,79
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	303,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	11,58
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1,00	80,60	D	942	CAJUPREV	14,00	176,16

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	1.272,80	2.236,52	2.236,52	634,71	1.601,81

Matrícula	Nome do Trabalhador		Admissão	Cargo
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES JUNIOR		18/09/2006	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	585	PENSAO ALIMENTICIA 16,1%/SAL.MIN	16,10	195,13
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2,00	121,20	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	64/72	34,89
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	67/72	244,53
					D	942	CAJUPREV	14,00	186,85

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	1.333,20	1.333,20	1.389,67	661,00	728,67

Matrícula	Nome do Trabalhador		Admissão	Cargo
659-1	JOSÉ FELIX DE ARAUJO		30/09/2011	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	13/120	404,25
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	18,18
P	023	Hora Extra 50%	40,00H	454,50	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	133,59
P	024	Hora Extra 100%	20,00H	303,00	D	942	CAJUPREV	14,00	176,16
P	051	Adicional Noturno 25%	1,00	303,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1,00	60,60					
P	908	1/3 FERIAS	30,00	858,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	1.272,80	3.434,00	3.434,00	734,17	2.699,83

Matrícula	Nome do Trabalhador		Admissão	Cargo
287-1	JOSE IVAR DOS SANTOS SOBRINHO		01/02/2006	0026 - VIGIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	18,18
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	303,00	D	942	CAJUPREV	14,00	186,85
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2,00	121,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	1.333,20	1.636,20	1.636,20	204,83	1.431,37

Matrícula	Nome do Trabalhador		Admissão	Cargo
59-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA ROCHA		01/03/2002	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1/96	122,20
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	295,79
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	181,80	D	942	CAJUPREV	14,00	195,13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	1.393,80	1.636,20	1.636,20	613,12	1.023,08

Matrícula	Nome do Trabalhador		Admissão	Cargo
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES DOS SANTOS		01/03/2002	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	24/96	291,55
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/96	88,37
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	181,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	13/120	62,73
					D	942	CAJUPREV	14,00	195,13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	1.393,80	1.636,20	1.636,20	637,88	998,32

Unidade: 000128 - SEC. DE SAUDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
293-1	MARIA DOS MILAGRES SOUZA DE BRITO	09/02/2009	0004 - AUX. SERVIÇOS GERAIS

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	1.212,00	D	942	CAJUPREV	14,00	186,65
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40					
P	023	Hora Extra 50%	35,00H	413,60					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	121,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	1.989,20	1.989,20	186,65	1.802,55

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
702-1	MARIA ELIANE GOMES DE SOUZA	07/02/2003	0173 - AUX DE ENFERMAGEM

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	7/144	317,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	942	CAJUPREV	14,00	195,13
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	303,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	181,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	1.939,20	1.939,20	513,12	1.426,08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
700-1	MARIA IVANA SILVA FREITAS VIANA	06/03/2012	0122 - AUX. ADMINISTRATIVO 1

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	1.212,00	D	942	CAJUPREV	14,00	178,18
P	023	Hora Extra 50%	32,00H	305,42					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	90,60					
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.272,60	1.578,02	1.634,49	178,16	1.456,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
434-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA ROCHA	09/06/2008	0164 - AUX. CONSULTORIO DENTARIO

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	313,50
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	18,18
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	121,20	D	942	CAJUPREV	14,00	186,65

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	1.575,60	1.575,60	518,33	1.057,27

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
467-1	MAYARA MOREIRA DA SILVA	12/01/2009	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	1.212,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	18,18
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	942	CAJUPREV	14,00	186,65
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	303,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	121,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	1.878,60	1.878,60	204,83	1.673,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
437-1	NADIA MARIA DE LIMA VERAS	07/07/2009	0154 - ATEND. ODONTOLOGICO

P	918	ESTOURO NO MES	1,00	31,55	D	928	ESTOURO MES ANTERIOR	1,00	31,55

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	31,55	31,55	0,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
113-1	PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR	05/08/2002	1200 - COORDENADOR DE TRANSPORTES

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	32/72	51,81
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	33,48

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	303,00	D	942	CAJUPREV	14,00	195,13
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	606,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	181,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	2.545,20	2.545,20	260,40	2.284,80

Matrícula 873-1 — Nome do Trabalhador: SANDRA HELENA DE SOUZA SANTOS SILVA — Admissão: 07/11/2011 — Cargo: 0193 - AGENTE ADMINISTRATIVO

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	1.212,00	D	942	CAJUPREV	14,00	178,16
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	60,60					
P	904	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	56,47					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.272,60	1.515,00	1.571,47	178,16	1.393,31

Matrícula 888-1 — Nome do Trabalhador: SARA MARIA CASTRO DA SILVA — Admissão: 01/02/2012 — Cargo: 0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	1.212,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	14/57	271,90
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	12/72	130,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	60,60	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	18,18
					D	942	CAJUPREV	14,00	178,16

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.272,60	1.515,00	1.515,00	596,64	918,36

Matrícula 528-1 — Nome do Trabalhador: SUZANA DA SILVA DE SOUSA — Admissão: 02/02/2009 — Cargo: 1201 - GERENTE DIVISÃO DO SAMU

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	1.212,00	D	348	Consignado Caixa Econômica Federal	7/96	124,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	36/72	189,43
P	051	Adicional Noturno 25%	1,00	303,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	37/72	189,00
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1,00	900,00	D	920	IRRF - SALÁRIO	15,00	172,92
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	121,20	D	942	CAJUPREV	14,00	186,65
P	908	1/3 FÉRIAS	30 D	926,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	3.704,80	3.704,80	782,99	2.921,81

Matrícula 105-1 — Nome do Trabalhador: ZEFERINO ROQUE DA PENHA — Admissão: 01/03/2002 — Cargo: 0162 - GUARDA MUNICIPAL

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	1.212,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	141,83
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10,00	121,20	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	18,18
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	303,00	D	942	CAJUPREV	14,00	195,13
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	181,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	1.818,00	1.818,00	355,14	1.462,86

Total Unidade: 22

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	28.057,80	41.846,55	42.049,51	9.743,64	32.305,87

G334301344162858I
30/09/2022 14:22:32

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/09/2022
Data para pagamento	30/09/2022

R$ 54.993,99

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.685,31
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.656,18
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.609	2.668,98
ELINE SOUZA DAMASCENO	LIBERADO	001	2255	23.772	3.369,76
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.656,18
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.656,18
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.656,18
SONIA REIS SPINDOLA DOS S	LIBERADO	001	0023	13.500	1.121,10
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	1.656,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.696,55
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.471,31
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	969,60
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.156,29
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.691,95
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.301,58
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	826,52
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.601,81
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	728,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	2.699,83
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.431,37
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	1.023,08
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	REJEITADO	001	2255	23.688	998,32
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.802,55
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.426,08
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.456,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.057,27
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.673,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.264,80
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.393,31
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	916,36
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.921,81
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.462,65
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	907,63
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	1.341,19
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.445,42

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1005002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.265,33	**1.204.734,67**	**8.000,00**	**4.265,33**

FICHA..: **461** DATA..: **05/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTÕES EXTRAS NO ACOLHIMENTO 24H E PLANTÕES COBRINDO FERIAS DOS MOTORISTAS DO SAMU E ACOLHIMENTO 24 HORAS NO MES DE AGOSTO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL.....: 8.000,00

Valor por Extenso:
oito mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1005002

EMPENHO Nº 1005002 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 05/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTÕES EXTRAS NO ACOLHIMENTO 24H E PLANTOES COBRINDO FERIAS DOS MOTORISTAS DO SAMU E ACOLHIMENTO 24 HORAS NO MES DE AGOSTO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.000,00	8.000,00	8.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 8.000,00 **oito mil reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 05/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **05/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7886	78611	C0D8C0	8.000,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **05/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1005002

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

MEMO Nº 210/2022

Cajueiro da Praia-PI, 09 setembro de 2022.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia.

PARA: Secretaria de Administração e Finanças.

ASSUNTO: Solicitação de Pagamento de Plantões Extras.

Cumprimentando-a, venho por meio deste solicitar os pagamentos de plantões extras dos profissionais, referente ao mês de AGOSTO/2022 conforme tabela em anexo:

FUNCIONÁRIO	CPF	CATEG.	VALOR	FONTE
Maria de Fatima Pereira Costa	023.392.443-40	Téc. de Enfermagem	1.000,00	Recursos Próprios
Maria Eliane Gomes de Sousa	863.785.203-30		900,00	
Daniel Santos Souza	038.139.093-44		900,00	
Regina Célia de Souza Oliveira	451.365.563-15		400,00	
Carolina Taylor de Lima Aragão	005.500.983-21		400,00	
Marcos Paulo Freitas de Souza	048.222.723-03		800,00	
Nathalia Fontenele de Oliveira	068.259.123-80		700,00	
Claudia Maria da Silva Falcão	057.524.893-93		500,00	
Bruna Beatriz Silva Alves de Souza	080.568.333-07		300,00	
José Felix de Araujo	686.202.763-87	Motorista	700,00	
Fabio da Silva Araujo	700.218.723-68		700,00	
Paulo Afonso da Rocha Junior	991.528.603-10		400,00	
Antonio Maria Damasceno Veras	181.362.143-87		300,00	
TOTAL:			8000,00	

OBSERVAÇÃO:

Plantões Extras referentes a equipe que realiza plantões no acolhimento 24h e plantões cobrindo férias dos motoristas do SAMU e Acolhimento 24h.

- O **Motorista Paulo Afonso da Rocha Junior** ficou a disposição para o atendimento das demandas da ESF.
- As servidoras REGINA CÉLIA, E CAROLINA TAYLOR, cobriram férias de Mayara Moreira e Eliane Gomes.
- O motorista ANTONIO MARIA cobriu o plantão do motorista FABRÍCIO N. SOARES em virtude de uma saída de emergência.

Atenciosamente,

PROTOCOLO 09/09/22
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Rua Geraldo Laura ,643
Centro CEP: 64.222-000 Site: www.cajueirodapraia.pi.org.br –
Email: secretariasaudecajueiro@gmail.com

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA TÉCNICO EM ENFERMAGEM - ACOLHIMENTO 24H- AGOSTO 2022

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
Nathalia F. de Oliveira COREN-PI 651.190 TE								T	T	T	T	T/ SN		SD SN								T/ SN	T	T	T	T/ SN		SD SN			
Marcos Paulo F. de Sousa COREN-PI 617.866 TE	T/ SN	T	T/ SN	T	T	SD SN									T/ SN	T	T	T/ SN	T										T/ SN	T	T
Daniel Santos Sousa COREN-PI717.083 TE													SD SN							SD SN							SD SN				
Mª de Fátima P. Costa COREN-PI 312.159 TE				SN			SD SN		SN										SN					SN						
Mª Eliane G. Sousa COREN-PI112.002 TE		SN			SN			SN		SN							SN				SD SN										
Claudia Maria da Silva Falcão COREN-PI 001.064.739 TE											SN					SN							SN							SN
Bruna Beatriz Silva Alves de Souza COREN-PI 1.617.857 TE																									SN					SN	

LEGENDA: F= FÉRIAS/ SD=7 AS 19 /SN= 19 AS 7 / M= 7 AS 13 / T= 13 AS 19

LIMITE MAXIMO DE PERMANÊNCIA NO PLANTÃO: 48HRS.

Profissional Responsável

Secretária de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Rua Geraldo Laura ,643
Centro CEP: 64.222-000 Site: www.cajueirodapraia.pi.org.br –
Email: secretariasaudecajueiro@gmail.com

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA MOTORISTAS- AGOSTO 2022

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
Francisco Elinaldo de O. Sousa			SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN
Fábio da Silva Araújo				SN				SN				SD				SD				SD				SD				SD			
José Felix de Araújo				SD				SD				SN				SN				SN				SN				SN			
Fº Antº D. Veras	SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN		
Fabrício N. Soares		SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN	

LEGENDA: F= FÉRIAS/ SD=7 AS 19 /SN= 19 AS 7

LIMITE MAXIMO DE PERMANÊNCIA NO PLANTÃO: 48HRS. (* SÁBADOS E DOMINGOS CONFIGURAM PLANTÕES EXTRAS)

Profissional Responsável

Secretária de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Rua Geraldo Laura ,643
Centro CEP: 64.222-000 Site: www.cajueirodapraia.pi.org.br –
E-mail: secretariasaudecajueiro@gmail.com

Secretaria da **Saúde** | Cajueiro da Praia

ESCALA DOS CURATIVOS AGOSTO 2022

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
Claudia Maria da Silva Falcão COREN-PI 001.064.739 TE							D													D								D			
Bruna Beatriz Silva Alves de Souza COREN-PI 1.617.857 TE													D								D										
Marcos Paulo F. de Sousa COREN-PI 617.866 TE						D								D													D				

LEGENDA: D- manha ou tarde, conforme disponibilidade do carro.

Monique de Aquino Ferreira
ASSISTENTE ADMINISTRATIVA

Profissional Responsável

Secretária de Saúde

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:59:09
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.586
VALOR TOTAL 1.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA F PEREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.586-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 0.05C.4E1.189.045.B38

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:59:08
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.749
VALOR TOTAL 900,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA ELIANE GOMES SOUZA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.749-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 5.77F.DCD.C74.A61.5FA

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:59:08
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.822
VALOR TOTAL 900,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIEL SANTOS DE SOUZA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.822-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO B.738.2A1.4F1.844.ED4

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:05:45
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.023.000.015.754
VALOR TOTAL	400,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REGINA CELIA S OLIVEIRA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 15.754-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO F.A4C.BCB.259.2F0.1FC

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:35:22
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.137.000.020.392
VALOR TOTAL 400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAROLINA TAYLOR L ARAGAO
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 20.392-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 6.4D9.5C1.329.CF7.768

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 6.831-4

FAVORECIDO: MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 048.222.723-03
VALOR: R$ 800,00
DEBITO EM: 05/10/2022

DOCUMENTO: 100502
AUTENTICACAO SISBB: B.59B.29F.27F.4D5.73D

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:02:16
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.022.044
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATHALIA F OLIVEIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 22.044-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 1.07B.7F0.D01.AAA.5C8

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:02:16
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.412
VALOR TOTAL 500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA M S FALCAO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.412-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 4.D91.781.422.C5E.55E

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:02:16
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.428
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA B S A SOUSA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.428-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 7.8C2.E1D.9C9.7AE.819

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:02:17
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.971.000.011.923
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE FELIX DE ARAUJO
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.923-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 9.A3A.220.04E.9C8.532

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3350609233386191
06/10/2022 09:34:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-0

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 05/10/2022

==========

DOCUMENTO: 100501
AUTENTICACAO SISBB: D.994.C8E.3C7.A55.3E9

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:59:08
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO D.657.3E4.3A6.298.2AA

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:59:08
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.514
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.514-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 4.1CC.D44.B08.C0D.8C0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1020008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
29.265,33	**1.212.734,67**	**14.182,00**	**15.083,33**

FICHA..: **461** DATA..: **20/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTÕES EXTRAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário** **VALOR TOTAL ...: 14.182,00**

Valor por Extenso:
**quatorze mil, cento e oitenta e dois reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1020008

EMPENHO Nº 1020008 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 20/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTÕES EXTRAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
14.182,00	14.182,00	14.182,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 14.182,00 **quatorze mil, cento e oitenta e dois reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 20/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **20/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7986	78611	372672	13.701,28

DESCONTOS REALIZADOS: 480,72

Ficha	Descrição	Valor
9184	IRRF FMS	RR$ 480,72

PAGO EM: **21/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI - SECRETARIA DE SAÚDE

CAJUEIRO DA PRAIA
GOVERNO MUNICIPAL

Saúde
SECRETARIA MUNICIPAL

Emp-1020008

FOLHA PLANTÕES FINAIS DE SEMANA

MÊS DE REFERENCIA: AGOSTO 2022

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

NOME	CPF	FUNÇÃO	VR. BRUTO	IRRF	VR. LÍQ
ROBERTA SOUZA FORTES	059.762.073-32	ENFERMEIRA	2.279,00	28,13	2.250,87
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	918.891.113-68	ENFERMEIRA	1.650,00	0,00	1.650,00
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	845.990.903-44	ENFERMEIRA	1.800,00	0,00	1.800,00
ANDRE LUCIO DE ALMEIDA BATISTA	473.716.413-53	MÉDICO	4.341,00	340,59	4.000,41
JULIANO ALBERTO BRANDÃO LIMA	017.690.743-25	MÉDICO	3.112,00	112,00	3.000,00
PAULA CRISTINI COELHO CAMPOS	657.361.923-49	MÉDICA	1.000,00	0,00	1.000,00
TOTAIS.....			**14.182,00**	**480,72**	**13.701,28**

Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia/PI
Endereço: Avenida Geraldo Laura 700, Bairro Centro, Cep. 64222-000
e-mail: secretariasaudecajueiro@gmail.com
CNPJ nº 10.423.482/0001-46

Secretaria da **Saúde** | Cajueiro da Praia

MEMO Nº 211/2022

Cajueiro da Praia-PI, 09 de setembro de 2022.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia.

PARA: Secretaria de Administração e Finanças.

ASSUNTO: Solicitação de pagamento de Plantões de finais de semana.

Cumprimentando-a, venho por meio deste solicitar pagamentos dos plantões, referente ao mês de AGOSTO/2022, dos seguintes profissionais abaixo relacionados:

NOME	CPF	FUNÇÃO	VALOR	CONTA BANCÁRIA
ROBERTA SOUZA FORTES	059.762.073-32	ENFERMEIRA	2.250,00	AG: 23-X C/C: 52722-X BANCO DO BRASIL
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	918.891.113-68	ENFERMEIRA	1.650,00	AG 4365 C/C 00023273-9 CAIXA ECONOMICA
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	845.990.903-44	ENFERMEIRA	1.800,00	AG: 1522 C/C: 0193666-2 BRADESCO
ANDRÉ LÚCIO DE ALMEIDA BATISTA	473.716.413-53	MÉDICO	4.000,00	**AG:** 023-X **C/C:**11722-6 BANCO DO BRASIL
JULIANO ALBERTO BRANDÃO LIMA	017.690.743-25	MÉDICO	3.000,00	AG: 3178-X C/C: 498726
PAULA CRISTINI COELHO CAMPOS	657.361.923-49	MÉDICA	1.000,00	AG: 3507-6 C/C: 49463-1 BB

Na oportunidade ensejamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Verônica Ribeiro

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária de Saúde

PROTOCOLO 09/09/22
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70
00011111112276

Secretaria da Saúde

Cajueiro da Praia

ESCALA DOS MEDICOS AGOSTO-2022

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
Andre Lucio Almeida Batista							SD							SD							SD							SD			
Juliano Alberto Brandão Lima						SD							SD														SD				
Paula Cristine coelho Campos Fernandes CRM: 5188-PI																				SD											

LEGENDA: SD - 07 AS 19 H/ SN-19 H AS 07H

Profissional Responsável

Secretária de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Rua Geraldo Laura ,643
Centro CEP: 64.222-000 Site: www.cajueirodapraia.pi.org.br –
Email: secretariasaudecajueiro@gmail.com

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA DE ENFERMAGEM - ACOLHIMENTO 24H - JULHO 2022

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
Priscila Fontenele Brito COREN-PI 412.087 Enf	T/ SN				T/ SN			T/ SN				T/ SN			T/ SN				T/ SN			T/ SN				T/ SN			T/ SN		
Patricia Linhares de Castro COREN-PI 112.445 Enf		T/ SN									T/ SN					T/ SN		T/ SN					T/ SN		T/ SN				T/ SN		
Suzana Silva De Souza COREN-PI 511575 ENF			T/ SN	T/ SN			SD SN			T/ SN							T/SN				SD SN			T/ SN						T/ SN
Roberta Souza Fortes COREN-PI 595.507 Enf						SD SN			T/ SN																		SD SN	SD SN			
Monique de Aquino Ferreira COREN-PI 111.167 Enf													SD SN	SD SN						SD SN											

LEGENDA: F= FÉRIAS/ SD=7 AS 19 /SN= 19 AS 7 / M= 7 AS 13 / T= 13 AS 19

* SÁBADOS E DOMINGOS CONFIGURAM PLANTÕES EXTRAS

Monique de Aquino Ferreira
COORD. DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA

Profissional Responsável

Secretária de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Rua Geraldo Laura ,643
Centro CEP: 64.222-000 Site: www.cajueirodapraia.pi.org.br –
E-mail: secretariasaudecajueiro@gmail.com

```
21/10/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:55:43
225502255           SEGUNDA VIA                0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  21/10/2022
NR. DOCUMENTO                 550.023.000.011.722
VALOR TOTAL                              4.000,41
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDRE LUCIO A BATISTA
AGENCIA: 0023-X          CONTA:         11.722-6
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.33E.E09.C44.799.038
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

21/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:50:51
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.507.000.049.463
VALOR TOTAL 1.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULA CRISTINE C CAMPOS
AGENCIA: 3507-6 CONTA: 49.463-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 6.C17.F53.572.C89.015

21/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:49:41
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.178.000.049.872
VALOR TOTAL 3.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANNO A BRANDAO LIMA
AGENCIA: 3178-X CONTA: 49.872-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO E.108.133.A8B.DF4.141

21/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:49:41
225502255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/10/2022
NR. DOCUMENTO 550.023.000.052.722
VALOR TOTAL 2.250,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTA SOUZA FORTES
AGENCIA: 0023-X CONTA: 52.722-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 6.1B1.4F0.659.34F.DCC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.52.18
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.666-2

FAVORECIDO: MONIQUE DE AQUINO FERREIRA
CPF/CNPJ: 845.990.903-44
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 21/10/2022
==========
DOCUMENTO: 102102
AUTENTICACAO SISBB: F.FCB.C8E.699.8AD.3E7

Emissão de comprovantes

G3333109163249601
31/10/2022 09:52:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.52.18
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 23.273-9

FAVORECIDO: SUZANA DA SILVA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 918.891.113-68
VALOR: R$ 1.650,00
DEBITO EM: 21/10/2022
==========
DOCUMENTO: 102101
AUTENTICACAO SISBB: A.A97.8F2.ECB.372.672

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028094

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
8.838,20	1.233.161,80	3.333,00	5.505,20

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Adiantamento 13° Salário ID:(1812)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL 3.333,00

Valor por Extenso:
três mil, trezentos e trinta e três reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028094

EMPENHO Nº 1028094 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.43	13 SALARIO

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Adiantamento 13º Salário ID:(1812)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.333,00	3.333,00	3.333,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.333,00 **três mil, trezentos e trinta e três reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8080	78611	103	3.333,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1212

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000124 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS - BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Total de Vencimentos	3.333,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	3.333,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	3.333,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.333,00 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	3.333,00

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	2
Total	2
Quantidade de trabalhadores processados	2

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	2	60,00	2.424,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	2	40,00	484,80	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	7,00	424,20	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	47,00	909,00
Salário Base	60,00	2.424,00
Total	**107,00**	**3.333,00**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/200	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 001	SALARIO BASE	12/12	1.212,00		
P 016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	242,40		
P 400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	242,40		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.696,80	0,00	1.696,80

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 001	SALARIO BASE	12/12	1.212,00		
P 016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	242,40		
P 400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	181,80		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.636,20	0,00	1.636,20

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.333,00	0,00	3.333,00

9 cópias

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3353110045274031
31/10/2022 10:09:04

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/10/2022
Data para pagamento	28/10/2022

R$ 103.393,50

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	2.034,84
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.515,00
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.656,18
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.668,98
ELINE SOUZA DAMASCENO	PROCESSADO	001	2255	23.772	3.369,76
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.656,18
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.656,18
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.656,18
SONIA REIS SPINDOLA DOS S	PROCESSADO	001	0023	13.800	1.121,10
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	1.656,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.896,55
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.932,02
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.651,04
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	1.696,80
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.206,54
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	1.636,20
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	1.515,00
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.579,58
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.715,16
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	3.072,47
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.648,72
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.351,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.945,45
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.326,10
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.882,84
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	1.744,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.353,70
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	826,52
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.194,87
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	728,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.657,63
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.483,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.023,08
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	998,32
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.796,94
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.426,08
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.456,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.057,27
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.673,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.264,80
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.393,31
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	916,36

SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.116,93
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.604,69
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	925,81
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	787,80
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.341,19
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.445,42
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	787,80

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028095

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.505,20	1.236.494,80	1.575,60	3.929,60

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Adiantamento 13° Salário ID: (1810)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.575,60

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e setenta e cinco reais e sessenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028095

EMPENHO Nº 1028095 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.43	13 SALARIO

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Adiantamento 13º Salário ID:(1810)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.575,60	1.575,60	1.575,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.575,60 **um mil, quinhentos e setenta e cinco reais e sessenta centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8079	78611	103	1.575,60

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1810

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.575,60
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.575,60
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.575,60
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.575,60 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.575,60

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	2
Total	2
Quantidade de trabalhadores processados	2

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	2	60,00	1.212,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	2	40,00	242,40	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	4,00	121,20	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	44,00	363,60
Salário Base	60,00	1.212,00
Total	**104,00**	**1.575,60**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ REMIGIO	05/09/2008	0399 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P 001	SALARIO BASE	12/12	606,00		
P 016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	121,20		
P 400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	60,60		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	787,80	0,00	787,80

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
606-1	JOSIANE DA CRUZ FERREIRA ROCHA	10/02/2010	0398 - Agente de Vigilancia Sanitária

P 001	SALARIO BASE	12/12	606,00		
P 016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	121,20		
P 400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	60,60		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	787,80	0,00	787,80

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.575,60	0,00	1.575,60

Total Geral: 6

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	7.938,60	0,00	7.938,60

9 cópias

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G335311004527403 1
31/10/2022 10:09:04

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/10/2022
Data para pagamento	28/10/2022

R$ 103.393,50

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.029	2.034,84
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.515,00
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.656,18
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.668,98
ELINE SOUZA DAMASCENO	PROCESSADO	001	2255	23.772	3.369,76
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.208	1.656,18
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.656,18
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.656,18
SONIA REIS SPINDOLA DOS S	PROCESSADO	001	0023	13.800	1.121,10
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	1.656,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.898,56
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.668	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.932,02
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.651,04
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	1.696,80
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.206,54
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	1.636,20
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	1.515,00
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.579,58
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.715,16
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	3.072,47
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.648,72
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.351,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.945,45
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.326,10
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.882,84
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	1.744,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.353,70
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	826,52
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.194,87
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	726,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.657,63
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.483,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.023,08
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	998,32
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.796,94
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.426,08
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.456,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.057,27
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.673,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.264,80
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.393,31
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	918,36

SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.116,93
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.604,69
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	926,81
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	787,80
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.341,19
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.445,42
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	787,80

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028096

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.929,60	1.238.070,40	1.515,00	2.414,60

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**500**	**Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300**	**Saude - Despesas com ASPS**
	000	**Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Adiantamento 13º Salário ID: (1809)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.515,00

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos e quinze reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços à esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028096

EMPENHO Nº 1028096 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.43	13 SALARIO

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Adiantamento 13º Salário ID:(1809)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.515,00	1.515,00	1.515,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.515,00 **um mil, quinhentos e quinze reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8078	78611	103	1.515,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

08/11/2022 08:36:59

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I. BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.515,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.515,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.515,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.515,00 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.515,00
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	1.212,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	242,40	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	1,00	60,60	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	21,00	303,00
Salário Base	30,00	1.212,00
Total	**51,00**	**1.515,00**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Folha de Pagamento

08/11/2022 08:39:35

Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7125-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	12/12	1.212,00	
P	016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	242,40	
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	60,60	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.515,00	0,00	1.515,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.515,00	0,00	1.515,00

9 cópias

G335311004527403 1
31/10/2022 10:09:04

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/10/2022
Data para pagamento	28/10/2022

R$ 103.393,50

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	2.034,84
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.515,00
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.656,18
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.668,98
ELINE SOUZA DAMASCENO	PROCESSADO	001	2255	23.772	3.369,76
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.656,18
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.656,18
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.656,18
SONIA REIS SPINDOLA DOS S	PROCESSADO	001	0023	13.600	1.121,10
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	1.656,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.898,55
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.811	1.932,02
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.651,04
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	1.696,80
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.206,54
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	1.636,20
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	1.515,00
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.579,58
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.715,16
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	3.072,47
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.648,72
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.351,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.945,45
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.326,10
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.882,84
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	1.744,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.353,70
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	826,52
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.194,87
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	728,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.657,63
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.483,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.023,08
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	998,32
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.796,94
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.426,08
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.456,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.057,27
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.955	1.673,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.264,80
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.393,31
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	916,36

SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.116,93
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.604,69
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	925,81
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	787,80
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.341,18
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.445,42
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	787,80

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028097

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.414,60	**1.239.585,40**	**1.212,00**	**1.202,60**

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 = Folha Mensal ID: (1808)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL....: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028097

EMPENHO Nº 1028097 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1808)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.212,00 **um mil, duzentos e doze reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8077	78611	e05031	593,49

DESCONTOS REALIZADOS: 618,51

Ficha	Descrição	Valor
9185	CONTRIB CAJUPREV FMS	RR$ 195,13
9446	CONSIGNADO CEF FMS	RR$ 423,38

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028098

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.11.04	ADICIONAL NOTURNO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.202,60	1.240.797,40	303,00	899,60

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS:.. 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:. 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1808)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 303,00

Valor por Extenso:
trezentos e três reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços à esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Séc. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028098

EMPENHO Nº 1028098 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020801	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.04	ADICIONAL NOTURNO

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1808)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
303,00	303,00	303,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 303,00 **trezentos e três reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8076	78611	e05031	303,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028099

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
899,60	**1.241.100,40**	**121,20**	**778,40**

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID: (1808)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL.....: 121,20**

Valor por Extenso:
**cento e vinte e um reais e vinte centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028099

EMPENHO Nº 1028099 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.10	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1808)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
121,20	121,20	121,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 121,20 **cento e vinte e um reais e vinte centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8075	78611	e05031	121,20

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028100

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
778,40	1.241.221,60	181,80	596,60

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1808)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL....: 181,80**

Valor por Extenso:
cento e oitenta e um reais e oitenta centavos * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços à esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028100

EMPENHO Nº 1028100 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1808)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
181,80	181,80	181,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 181,80 **cento e oitenta e um reais e oitenta centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8074	78611	e05031	181,80

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1803

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000002 - SEC. DE SAUDE - EFETIVOS- BRADESCO

Total de Vencimentos	1.818,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.818,00
Total de Descontos	618,51
Total Líquido	1.199,49
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.818,00 (+)
Total Patronal	195,13 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	2.013,13

Total de Descontos	
Total de Descontos	618,51 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	618,51

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	195,13	0,00	0,00	0,00	195,13
Total	195,13	0,00	0,00	0,00	195,13

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	1.212,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	121,20	
051	Adicional Noturno 25%	1	20,00	303,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	181,80	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	33,00	606,00
Salário Base	30,00	1.212,00
Total	**63,00**	**1.818,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
349	Consignado Caixa Econômica Federal	3	192,00	423,38	
942	CAJUPREV	1	14,00	195,13	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	206,00	618,51
Total	**206,00**	**618,51**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	195,13
Total	195,13

Base de I.R.R.F.	**1.818,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**1.393,60**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.393,60

Folha de Pagamento

08/11/2022 08:39:01

Unidade: 000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	0026 - VIGIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	14/36	134,76
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10,00	121,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	14/36	188,62
P	051	Adicional Noturno 25%	20,00	303,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	13/120	100,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	181,80	D	942	CAJUPREV	14,00	195,13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	1.818,00	1.818,00	618,51	1.199,49

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	1.818,00	1.818,00	618,51	1.199,49

G3333114504775401
31/10/2022 15:04:54

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.52
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.623-9

FAVORECIDO: JOSE ANTONIO DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 852.885.433-72
VALOR: R$ 1.199,49
DEBITO EM: 28/10/2022

DOCUMENTO: 102801
AUTENTICACAO SISBB: E.A08.880.C6D.E05.031

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028102

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
100.596,60	1.241.403,40	7.300,00	93.296,60

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1807)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL ..: 7.300,00**

Valor por Extenso:
sete mil e trezentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Séc. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028102

EMPENHO Nº 1028102 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1807)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.300,00	7.300,00	7.300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 7.300,00 **sete mil e trezentos reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/84
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8072	78611	f7594f	3.435,55

DESCONTOS REALIZADOS: **3.864,45**

Ficha	Descrição	Valor
9183	CONTRIB.SINDFUP FMS	RR$ 52,50
9186	CONTRIB.CAJUPREV FMS	RR$ 1.175,30
9434	IRRF S/ REND. DO TRABALHO FMS	RR$ 1.549,64
9466	PENSAO FABRICIA ALVES GALVAO	RR$ 1.087,01

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028103

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
93.296,60	**1.248.703,40**	**1.460,00**	**91.836,60**

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1807)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL.....: 1.460,00

Valor por Extenso:
um mil, quatrocentos e sessenta reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028103

EMPENHO Nº 1028103 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.10	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1807)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.460,00	1.460,00	1.460,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.460,00 **um mil, quatrocentos e sessenta reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8073	78611	f7594f	1.460,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028104

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.11.33	GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
91.836,60	1.250.163,40	116,67	91.719,93

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1807)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 116,67**

Valor por Extenso:
**cento e dezesseis reais e sessenta e sete centavos * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Séc. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028104

EMPENHO Nº 1028104 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2038.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.33	GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1807)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
116,67	116,67	116,67	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 116,67 **cento e dezesseis reais e sessenta e sete centavos** ********** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8071	78611	f7594f	116,67

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028105

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
91.719,93	**1.250.280,07**	**1.095,00**	**90.624,93**

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS	**500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1807)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL.....: 1.095,00**

Valor por Extenso:
um mil e noventa e cinco reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028105

EMPENHO Nº 1028105 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1807)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.095,00	1.095,00	1.095,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **um mil e noventa e cinco reais** **********
1.095,00 **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8070	78611	f7594f	1.095,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1807

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000016 - SEC. DE SAUDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Total de Vencimentos	9.971,67
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	9.971,67
Total de Descontos	3.864,45
Total Líquido	6.107,22
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	9.971,67 (+)
Total Patronal	1.175,30 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	11.146,97

Total de Descontos	
Total de Descontos	3.864,45 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.864,45

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.175,30	0,00	0,00	0,00	1.175,30
Total	1.175,30	0,00	0,00	0,00	1.175,30

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	7.300,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	1.460,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1	0,00	116,67	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	1.095,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	23,00	2.671,67
Salário Base	30,00	7.300,00
Total	**53,00**	**9.971,67**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	1	15,00	1.087,01	
630	Contribuição SINDFUP	1	0,00	62,50	
920	IRRF - SALARIO	1	27,50	1.549,64	
942	CAJUPREV	1	14,00	1.175,30	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	56,50	3.864,45
Total	**56,50**	**3.864,45**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.175,30
Total	1.175,30

Base de I.R.R.F.	**9.971,67**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**8.395,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	8.395,00

Folha de Pagamento 08/11/2022 08:39:01

Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
250-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA	22/11/2005	0136 - MEDICO

P	001	SALARIO BASE	30,00D	7.300,00	D	563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	15,00	1.067,01
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	1.460,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,00	52,50
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	116,67	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	1.549,64
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	1.095,00	D	942	CAJUPREV	14,00	1.175,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	9.971,67	9.971,67	3.864,45	6.107,22

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	9.971,67	9.971,67	3.864,45	6.107,22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.52
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.660-3

FAVORECIDO: CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA
CPF/CNPJ: 342.558.853-20
VALOR: R$ 6.107,22
DEBITO EM: 28/10/2022

DOCUMENTO: 102802
AUTENTICACAO SISBB: 1.E73.9B6.AAC.F75.94F

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028107

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
90.624,93	1.251.375,07	14.732,00	75.892,93

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1806)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL....: 14.732,00

Valor por Extenso:
quatorze mil, setecentos e trinta e dois reais * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028107

EMPENHO Nº 1028107 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1808)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
14.732,00	14.732,00	14.732,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 14.732,00 **quatorze mil, setecentos e trinta e dois reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8069	78611	103	11.517,29

DESCONTOS REALIZADOS: 3.214,71

Ficha	Descrição	Valor
9184	IRRF FMS	RR$ 331,69
9186	CONSIGNADO B.BRASIL FMS	RR$ 1.182,05
9192	INSS FMS	RR$ 1.700,97

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028108

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.892,93	1.266.107,07	640,00	75.252,93

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID: (1806)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL.....: 640,00**

Valor por Extenso:
seiscentos e quarenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALEO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Séc. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028108

EMPENHO Nº 1028108 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1806)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
640,00	640,00	640,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 640,00 **seiscentos e quarenta reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8068	78611	103	640,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028109

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.11.75	SUBSIDIOS - AGENTES POLÍTICOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.252,93	1.266.747,07	3.500,00	71.752,93

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos nao vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1806)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL.....: 3.500,00

Valor por Extenso:
três mil e quinhentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028109

EMPENHO Nº 1028109 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.75	SUBSIDIOS – AGENTES POLÍTICOS

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1806)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.500,00	3.500,00	3.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.500,00 **três mil e quinhentos reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8067	78611	103	3.500,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2389** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/10/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8085

DATA DA ORDEM: 28/10/2022	DATA VENCIMENTO: 00/00/0000	DATA PAGAMENTO: 28/10/2022

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SALARIO MATERNIDADE NO MES DE OUTUBRO DE 2022: ID:1806.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.680,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2389	/1		997151		RR$ 1.680,00	RR$ 0,00	RR$ 1.680,00
TOTAL....					RR$ 1.680,00	RR$ 0,00	RR$ 1.680,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.680,00**

(um mil, seiscentos e oitenta reais) * * *

1806

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000119 - SEC. DE SAUDE - COMISSIONADOS BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	18.872,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	1.680,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	20.552,00
Total de Descontos	3.214,71
Total Líquido	17.337,29
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	20.552,00 (+)
Total Patronal	3.828,72 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	1.680,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	22.700,72

Total de Descontos	
Total de Descontos	3.214,71 (+)
Dedução de Maternidade	1.680,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	4.894,71

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
35 COMISSIONADO	3.828,72	0,00	1.680,00	0,00	2.148,72
Total	3.828,72	0,00	1.680,00	0,00	2.148,72

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	8
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
Total	9
Quantidade de trabalhadores processados	9

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	8	212,00	14.732,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	640,00	
022	SUSBSIDIOS	1	30,00	3.500,00	Salário Base
903	SALARIO MATERNIDADE	1	28,00	1.680,00	Salário Maternidade

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	20,00	640,00
Salário Base	242,00	18.232,00
Salário Maternidade	28,00	1.680,00
Total	**290,00**	**20.552,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	33,00	1.182,05	
919	PREVIDENCIA - INSS	9	74,97	1.700,97	
920	IRRF - SALARIO	3	37,50	331,69	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	145,47	3.214,71
Total	**145,47**	**3.214,71**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	1.700,97
Total	1.700,97

Base de I.R.R.F.	**20.552,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**18.232,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	18.232,00

Unidade: 000119 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1563-1	ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	06/01/2021	1233 - GERENTE DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO

P	001	SALARIO BASE	2.00	120,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.99	143,82
P	903	SALARIO MATERNIDADE	28.00D	1.680,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	120,00	1.800,00	1.800,00	143,82	1.656,18

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1607-1	ADRIANE SARAIVA NUNES	07/04/2021	1230 - CHEFE DE DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.000,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.97	268,99
					D	920	IRRF - SALARIO	7.50	62,03

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	331,02	2.668,98

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1564-1	ELINE SOUZA DAMASCENO	06/01/2021	1195 - SUPERINTENDENTE ESPECIAL DE ATENÇÃO BÁSICA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.200,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	9.16	292,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	640,00	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	177,25

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.200,00	3.840,00	3.840,00	470,24	3.369,76

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1710-1	LUANN VICTOR BARROSO SIPAUBA RIBEIRO	01/07/2022	1250 - GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.99	143,82

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	143,82	1.656,18

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1571-1	MIRIAN SOUZA PASSOS	06/01/2021	1196 - GERENTE DA DIVISÃO ADMINISTRATIVA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.99	143,82

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	143,82	1.656,18

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1642-1	RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	19/01/2022	1242 - GERENTE DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.99	143,82

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	143,82	1.656,18

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1346-2	SÔNIA REIS SPINDOLA DOS SANTOS	01/02/2021	0251 - ASS. ESPECIAL

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.212,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.50	90,90

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.212,00	1.212,00	1.212,00	90,90	1.121,10

Unidade: 000119 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1276-3	SUELLEN FERNANDES CASTRO	06/01/2021	1243 - GERENTE DE VIGILANCIA AMBIENTAL

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7,99	143,82

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	143,82	1.656,18

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1357-3	VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FONTENELE	21/03/2022	1223 - SECRETARIA (O) DE SAÚDE

P	022	SUBSSÍDIOS	30,00D	3.500,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7/33	1.182,05
					D	919	PREVIDENCIA - INSS	9,40	328,99
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	92,41

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	1.603,45	1.896,55

Total Unidade: 9

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	18.232,00	20.552,00	20.552,00	3.214,71	17.337,29

9 cópias

G335311004527403 1
31/10/2022 10:09:04

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/10/2022
Data para pagamento	28/10/2022

R$ 103.393,50

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	2.034,84
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.515,00
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.656,18
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.668,96
ELINE SOUZA DAMASCENO	PROCESSADO	001	2255	23.772	3.369,76
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.656,18
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.656,18
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.656,18
SONIA REIS SPINDOLA DOS S	PROCESSADO	001	0023	13.800	1.121,10
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	1.656,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.898,55
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.932,02
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.651,04
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	28.971	1.696,80
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.206,54
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	1.636,20
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	1.515,00
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.579,68
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.364,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.715,16
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	3.072,47
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.648,72
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.351,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.945,45
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.486,82
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.326,10
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.882,84
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	1.744,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.578	1.353,70
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	826,62
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2256	15.411	1.184,87
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	728,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.657,63
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.483,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.023,08
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	998,32
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.796,94
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.426,08
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.456,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.057,27
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.673,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.264,80
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.393,31
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	916,36

SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.116,93
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.604,69
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	925,81
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	787,80
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.341,19
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.445,42
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	787,80

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028111

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
71.752,93	1.270.247,07	25.621,41	46.131,52

FICHA..: 461 DATA..: 28/10/2022 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: 1710

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1805)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 25.621,41

Valor por Extenso:
vinte e cinco mil, seiscentos e vinte e um reais e quarenta e um centa

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou à execução dos serviços à esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028111

EMPENHO Nº 1028111 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1805)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
25.621,41	25.621,41	25.621,41	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 25.621,41 **vinte e cinco mil, seiscentos e vinte e um reais e quarenta e um centavos** ********** ************************

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8066	78611	103	16.281,41

DESCONTOS REALIZADOS: **9.340,00**

Ficha	Descrição	Valor
9183	CONTRIB SINDEUP FMS	RR$ 145,44
9185	CONTRIB CAJUPREV FMS	RR$ 3.970,48
9186	CONSIGNADO B.BRASIL FMS	RR$ 746,65
9187	CONSIGNADO BRADESCO FMS	RR$ 1.645,02
9434	IRRF S/ REND. DO TRABALHO FMS	RR$ 99,34
9448	CONSIGNADO CEF FMS	RR$ 2.537,94
9467	PENSÃO MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA	RR$ 195,13

P

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028113

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.11.04	ADICIONAL NOTURNO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
46.099,97	1.295.900,03	3.030,00	43.069,97

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1805)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL.....: 3.030,00

Valor por Extenso:
três mil e trinta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028113

EMPENHO Nº 1028113 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.04	ADICIONAL NOTURNO

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1805)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.030,00	3.030,00	3.030,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.030,00 **três mil e trinta reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8064	78611	103	3.030,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAÍA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028114

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.11.10	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
43.069,97	1.298.930,03	4.242,00	38.827,97

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1805)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL . . . : 4.242,00**

Valor por Extenso:
**quatro mil, duzentos e quarenta e dois reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028114

EMPENHO Nº 1028114 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.10	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1805)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.242,00	4.242,00	4.242,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.242,00 **quatro mil, duzentos e quarenta e dois reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8063	78611	103	4.242,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028115

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
38.827,97	1.303.172,03	1.506,00	37.321,97

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 = Folha Mensal ID: (1805)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL ..:: 1.506,00**

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos e seis reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028115

EMPENHO Nº 1028115 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.33	GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1805)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.506,00	1.506,00	1.506,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.506,00 **um mil, quinhentos e seis reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8062	78611	103	1.506,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028116

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.321,97	1.304.678,03	2.908,80	34.413,17

FICHA..: 461 DATA..: 28/10/2022 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: 1710

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300 Saúde - Despesas com ASPS
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID: (1805)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL..: 2.908,80**

Valor por Extenso:
dois mil, novecentos e oito reais e oitenta centavos * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços à esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028116

EMPENHO Nº 1028116 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1805)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.908,80	2.908,80	2.908,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.908,80 **dois mil, novecentos e oito reais e oitenta centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8061	78611	103	2.908,80

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028117

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
34.413,17	**1.307.586,83**	**1.957,56**	**32.455,61**

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1805)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL.....: 1.957,56

Valor por Extenso:
um mil, novecentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e seis centavo

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços à esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028117

EMPENHO Nº 1028117 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020801	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1805)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.957,56	1.957,56	1.957,56	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.957,56 **um mil, novecentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e seis centavos** **********
****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8060	78611	103	1.957,56

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1805

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000128 - SEC. DE SAUDE - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	37.170,35
Salário Família	169,41
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	1.957,56
Bolsa de Estúdo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	39.297,32
Total de Descontos	9.371,55
Total Líquido	29.925,77
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	39.297,32 (+)
Total Patronal	3.970,48 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	43.267,80

Total de Descontos	
Total de Descontos	9.371,55 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	9.371,55

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	3.970,48	0,00	0,00	0,00	3.970,48
Total	3.970,48	0,00	0,00	0,00	3.970,48

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	21
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	22
Quantidade de trabalhadores processados	22

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	21	630,00	25.452,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	121,20	
016	INSALUBRIDADE 20%	17	340,00	4.120,80	
023	Hora Extra 50%	5	137,00	1.957,56	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	10	200,00	3.030,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.506,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	21	48,00	2.908,80	
904	SALARIO FAMILIA	3	3,00	169,41	Salário Família
918	ESTOURO NO MES	1	1,00	31,55	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	599,00	11.718,35
Salário Base	630,00	25.452,00
Hora Extra	137,00	1.957,56
Salário Família	3,00	169,41
Total	**1.369,00**	**39.297,32**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4	384,00	746,65	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	13	1.248,00	2.537,94	
565	PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SAL.MIN	1	16,10	195,13	
609	CONSIGNADO BRADESCO	10	633,00	1.645,02	
630	Contribuição SINDFUP	8	12,00	145,44	
920	IRRF - SALARIO	3	22,50	99,34	
928	ESTOURO MES ANTERIOR	1	0,00	31,55	
942	CAJUPREV	21	294,00	3.970,48	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	2.609,60	9.371,55
Total	**2.609,60**	**9.371,55**

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000128 - SEC. DE SAUDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo	
Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	3.970,48
Total	3.970,48

Base de I.R.R.F.	**39.096,36**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**28.360,80**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	28.360,80

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	21/07/2003	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.212,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	27/96	311,98
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	242,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	7/72	105,99
P	051	Adicional Noturno 25%	20.00	303,00	D	942	CAJUPREV	14.00	195,13
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	181,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	1.939,20	1.939,20	613,10	1.326,10

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
316-1	CLEIUDIOMAR ALVES DO CARMO	01/02/2006	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.212,00	D	942	CAJUPREV	14.00	195,13
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	242,40					
P	023	Hora Extra 50%	36.00H	441,77					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	181,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	2.077,97	2.077,97	195,13	1.882,84

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
274-1	DANILO DO NASCIMENTO SOUZA	09/02/2006	0026 - VIGIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.212,00	D	942	CAJUPREV	14.00	195,13
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	242,40					
P	051	Adicional Noturno 25%	20.00	303,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	181,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	1.939,20	1.939,20	195,13	1.744,07

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	0019 - DIGITADOR(A)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.212,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	46,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	242,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/96	295,04
P	023	Hora Extra 50%	37H	400,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	11/120	128,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	181,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	18,18
					D	942	CAJUPREV	14.00	195,13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	2.036,20	2.036,20	682,50	1.353,70

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS SOARES DA SILVA	15/01/2009	0039 - SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.212,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	17/96	268,32
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	242,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	65/72	77,75
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	121,20	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	67/72	200,16
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	18,18
					D	942	CAJUPREV	14.00	186,65

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	1.575,60	1.575,60	749,08	826,52

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
690-1	FRANCISCO ANTONIO DAMASCENO VERAS	01/02/2012	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	8/144	107,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	242,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	58/72	156,16
P	051	Adicional Noturno 25%	20.00	303,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	39/72	181,79
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	60,60	D	942	CAJUPREV	14.00	178,16

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.272,60	1.818,00	1.818,00	623,13	1.194,87

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES JUNIOR	15/09/2006	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	585	PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SAL.MIN	16,10	195,13
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	121,20	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	65/72	34,69
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	68/72	244,53
					D	942	CAJUPREV	14,00	186,65

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	1.333,20	1.389,67	661,00	728,67

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAUJO	30/09/2011	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	14/120	404,25
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	18,18
P	023	Hora Extra 50%	40,00H	454,50	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	14,28
P	051	Adicional Noturno 25%	20,00	303,00	D	942	CAJUPREV	14,00	178,16
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	60,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.272,60	2.272,50	2.272,50	614,87	1.657,63

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
267-1	JOSE IVAR DOS SANTOS SOBRINHO	01/02/2008	0026 - VIGIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	18,18
P	051	Adicional Noturno 25%	20,00	303,00	D	942	CAJUPREV	14,00	195,13
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	181,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	1.696,80	1.696,80	213,31	1.483,49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
89-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA ROCHA	01/03/2002	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1/96	122,20
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	285,79
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	181,80	D	942	CAJUPREV	14,00	195,13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	1.636,20	1.636,20	613,12	1.023,08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES DOS SANTOS	01/03/2002	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	25/96	291,65
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	19/96	86,37
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	181,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	14/120	62,73
					D	942	CAJUPREV	14,00	195,13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	1.636,20	1.636,20	637,88	998,32

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
293-1	MARIA DOS MILAGRES SOUZA DE BRITO	09/02/2006	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	942	CAJUPREV	14,00	195,13
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40					
P	023	Hora Extra 50%	29,00H	356,87					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	181,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	1.992,07	1.992,07	195,13	1.796,94

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE SOUZA	07/02/2003	0173 - AUX DE ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	8/144	317,98
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	942	CAJUPREV	14,00	195,13
P	051	Adicional Noturno 25%	20,00	303,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	181,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	1.939,20	1.939,20	513,12	1.426,08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
700-1	MARIA IVANA SILVA FREITAS VIANA	05/03/2012	0122 - AUX. ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	942	CAJUPREV	14,00	178,16
P	023	Hora Extra 50%	32,00H	305,42					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	50,60					
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.272,60	1.578,02	1.634,49	178,16	1.456,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA ROCHA	09/06/2008	0164 - AUX. CONSULTORIO DENTARIO

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	313,50
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	18,18
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	121,20	D	942	CAJUPREV	14,00	186,65

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	1.575,60	1.575,60	518,33	1.057,27

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
487-1	MAYARA MOREIRA DA SILVA	12/01/2009	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	18,18
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	942	CAJUPREV	14,00	186,65
P	051	Adicional Noturno 25%	20,00	303,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	121,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	1.878,60	1.878,60	204,83	1.673,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
437-1	NADIA MARIA DE LIMA VERAS	07/07/2008	0154 - ATEND. ODONTOLOGICO

P	918	ESTOURO NO MES	1,00	31,55	D	928	ESTOURO MES ANTERIOR	1,00	31,55

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	31,55	31,55	0,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
113-1	PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR	05/08/2002	1200 - COORDENADOR DE TRANSPORTES

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	33/72	51,81
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	33,46
P	051	Adicional Noturno 25%	20,00	303,00	D	942	CAJUPREV	14,00	195,13
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	606,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	181,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	2.545,20	2.545,20	280,40	2.264,80

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
673-1	SANDRA HELENA DE SOUZA SANTOS SILVA	07/11/2011	0193 - AGENTE ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	942	CAJUPREV	14,00	178,16
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	60,60					
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.272,60	1.515,00	1.571,47	178,16	1.393,31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	15/57	271,90
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	13/72	130,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	60,60	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	18,18
					D	942	CAJUPREV	14,00	178,16

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.272,60	1.515,00	1.515,00	598,64	916,36

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	1201 - GERENTE DIVISÃO DO SAMU

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	348	Consignado Caixa Econômica Federal	8/96	124,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	37/72	189,43
P	051	Adicional Noturno 25%	20,00	303,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	38/72	109,00
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1,00	900,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	51,60
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	121,20	D	942	CAJUPREV	14,00	186,65

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	2.778,60	2.778,60	661,67	2.116,93

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
106-1	ZEFERINO ROQUE DA PENHA	01/03/2002	0182 - GUARDA MUNICIPAL

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	18,18
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10,00	121,20	D	942	CAJUPREV	14,00	195,13
P	051	Adicional Noturno 25%	20,00	303,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	181,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	1.818,00	1.818,00	213,31	1.604,69

Total Unidade: 22

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	28.360,80	39.096,36	39.297,32	9.371,55	29.925,77

9 cópias

G335311004527403 1
31/10/2022 10:09:04

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/10/2022
Data para pagamento	28/10/2022

R$ 103.393,50

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	2.034,84
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.515,00
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.656,18
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.668,98
ELINE SOUZA DAMASCENO	PROCESSADO	001	2255	23.772	3.369,76
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.656,18
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.656,18
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.656,18
SONIA REIS SPINDOLA DOS S	PROCESSADO	001	0023	13.600	1.121,10
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	1.656,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.896,55
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.436,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.932,02
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.651,04
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	1.696,80
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.206,54
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	1.636,20
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	1.515,00
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.579,58
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.715,16
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	3.072,47
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.648,72
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.351,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	2.946,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.945,45
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.326,10
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.882,84
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	1.744,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.353,70
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	826,52
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.194,87
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	728,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.657,63
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.483,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.023,08
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.585	998,32
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.796,94
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.426,08
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.456,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.057,27
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.673,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.264,80
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.393,31
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	916,36

SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.116,93
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.604,69
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	925,81
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	787,80
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.341,19
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.445,42
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	787,80

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028119

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
32.455,61	**1.309.544,39**	**3.748,94**	**28.706,67**

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID: (1804)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL.....: 3.748,94

Valor por Extenso:
três mil, setecentos e quarenta e oito reais e noventa e quatro centav

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços à esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028119

EMPENHO Nº 1028119 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1804)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.748,94	3.748,94	3.748,94	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.748,94 **três mil, setecentos e quarenta e oito reais e noventa e quatro centavos** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8059	78611	103	2.742,82

DESCONTOS REALIZADOS: 1.006,12

Ficha	Descrição	Valor
9185	CONTRIB CAJUPREV FMS	RR$ 542,98
9187	CONSIGNADO BRADESCO FMS	RR$ 463,14

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028120

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
28.706,67	1.313.293,33	727,20	27.979,47

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1804)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL.....: 727,20

Valor por Extenso:
setecentos e vinte e sete reais e vinte centavos * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028120

EMPENHO Nº 1028120 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.10	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1804)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
727,20	727,20	727,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 727,20 **setecentos e vinte e sete reais e vinte centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8058	78611	103	727,20

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028121

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
27.979,47	1.314.020,53	242,40	27.737,07

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS..: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1804)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL ..:: 242,40

Valor por Extenso:
duzentos e quarenta e dois reais e quarenta centavos * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028121

EMPENHO Nº 1028121 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1804)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
242,40	242,40	242,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 242,40 **duzentos e quarenta e dois reais e quarenta centavos** ********** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8057	78611	103	242,40

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1804

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000131 - VIG SANITÁRIA - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	4.605,60
Salário Família	112,94
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	4.718,54
Total de Descontos	1.006,12
Total Líquido	3.712,42
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	4.718,54 (+)
Total Patronal	542,98 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.261,52

Total de Descontos	
Total de Descontos	1.006,12 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.006,12

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	542,98	0,00	0,00	0,00	542,98
Total	542,98	0,00	0,00	0,00	542,98

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	3.636,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	727,20	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	4,00	242,40	
904	SALARIO FAMILIA	2	2,00	112,94	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	64,00	969,60
Salário Base	90,00	3.636,00
Salário Família	2,00	112,94
Total	**156,00**	**4.718,54**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	463,14	
942	CAJUPREV	3	42,00	542,98	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	114,00	1.006,12
Total	**114,00**	**1.006,12**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	542,98
Total	542,98

Base de I.R.R.F.	**4.605,60**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**3.878,40**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	3.878,40

Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ REMIGIO	05/09/2008	0399 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.212,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	16/72	463,14
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	242,40	D	942	CAJUPREV	14.00	186,65
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	121,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	1.575,60	1.575,60	649,79	925,81

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
790-4	FRANCIVALDO COSTA DA SILVA	13/06/2022	0399 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.212,00	D	942	CAJUPREV	14.00	169,68
P	016	INSALUBRIDADE 20%	30	242,40					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	56,47					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.212,00	1.454,40	1.510,87	169,68	1.341,19

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
606-1	JOSIANE DA CRUZ FERREIRA ROCHA	10/02/2010	0399 - Agente de Vigilancia Sanitaria

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.212,00	D	942	CAJUPREV	14.00	186,65
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	242,40					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	121,20					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	56,47					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	1.575,60	1.632,07	186,65	1.445,42

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.878,40	4.605,60	4.718,54	1.006,12	3.712,42

Total Geral: 54

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	110.315,69	137.126,43	137.440,33	34.678,72	102.761,61

9 cópias

G335311004627403 1
31/10/2022 10:09:04

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/10/2022
Data para pagamento	28/10/2022

R$ 103.393,50

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	2.934,84
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.515,00
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.656,18
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.668,98
ELINE SOUZA DAMASCENO	PROCESSADO	001	2255	23.772	3.369,76
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.656,18
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.656,18
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.656,18
SONIA REIS SPINDOLA DOS S	PROCESSADO	001	0023	13.800	1.121,10
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	1.656,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.898,55
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.932,02
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.651,04
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	1.696,80
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.206,54
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	1.636,20
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	1.515,00
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.579,58
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.364,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.715,16
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	3.072,47
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.848,72
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.351,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.945,45
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.326,10
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.522	1.852,84
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	1.744,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.353,70
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	826,52
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.184,87
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	728,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.557,63
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.483,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.023,08
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	998,32
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.796,94
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.426,08
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.456,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.057,27
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.673,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.284,80
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.393,31
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	916,36

SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.116,93
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.604,69
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.182	925,81
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	787,80
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.341,19
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.445,42
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	787,80

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028123

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
27.737,07	**1.314.262,93**	**2.424,00**	**25.313,07**

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 1500 Recursos nao vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 300 Saúde - Despesas com ASPS
1000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID: (1803)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL ..: 2.424,00**

Valor por Extenso:
dois mil, quatrocentos e vinte e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou à execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028123

EMPENHO Nº 1028123 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1803)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.424,00	2.424,00	2.424,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.424,00 **dois mil, quatrocentos e vinte e quatro reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 28/10/2022

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8055	78611	103	1.428,84

DESCONTOS REALIZADOS: 995,16

Ficha	Descrição	Valor
8185	CONTRIB.CAJUPREV.FMS	RR$ 356,33
8186	CONSIGNADO B.BRASIL FMS	RR$ 149,33
8187	CONSIGNADO BRADESCO FMS	RR$ 111,74
8434	IRRF S/ REND. DO TRABALHO FMS	RR$ 57,73
8448	CONSIGNADO CEF FMS	RR$ 320,03

PAGO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028124

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
25.313,07	1.316.686,93	484,80	24.828,27

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID: (1803)

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL : 484,80

Valor por Extenso:
quatrocentos e oitenta e quatro reais e oitenta centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028124

EMPENHO Nº 1028124 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.10	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1803)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
484,80	484,80	484,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 484,80 **quatrocentos e oitenta e quatro reais e oitenta centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8054	78611	103	484,80

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028125

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
24.828,27	1.317.171,73	121,20	24.707,07

FICHA..: 461 DATA..: 28/10/2022 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: 1710

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
1 000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1803)

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL.....: 121,20

Valor por Extenso:
**cento e vinte e um reais e vinte centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028125

EMPENHO Nº 1028125 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1803)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
121,20	121,20	121,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 121,20 **cento e vinte e um reais e vinte centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8053	78611	103	121,20

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1803

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	3.030,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	3.030,00
Total de Descontos	995,16
Total Líquido	2.034,84
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.030,00 (+)
Total Patronal	356,33 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	3.386,33

Total de Descontos	
Total de Descontos	995,16 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	995,16

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	356,33	0,00	0,00	0,00	356,33
Total	356,33	0,00	0,00	0,00	356,33

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	2.424,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	484,80	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	1,00	121,20	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	21,00	606,00
Salário Base	30,00	2.424,00
Total	**51,00**	**3.030,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	149,33	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	3	241,00	320,03	
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	111,74	
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	57,73	
942	CAJUPREV	1	14,00	356,33	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	430,50	995,16
Total	**430,50**	**995,16**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	356,33
Total	356,33

Base de I.R.R.F.	**3.030,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**2.545,20**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.545,20

Folha de Pagamento

08/11/2022 08:39:01

Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	0170 AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	10/96	149,33
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	16/49	145,28
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	121,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	27/96	87,73
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	19/96	87,02
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	39/72	111,74
					D	920	IRRF - SALARIO	7,50	57,73
					D	942	CAJUPREV	14,00	356,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.545,20	3.030,00	3.030,00	995,16	2.034,84

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.545,20	3.030,00	3.030,00	995,16	2.034,84

9 cópias

G335311004527403 1
31/10/2022 10:09:04

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/10/2022
Data para pagamento	28/10/2022

R$ 103.393,50

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	2.034,84
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.515,00
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.656,18
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.668,96
ELINE SOUZA DAMASCENO	PROCESSADO	001	2255	23.772	3.369,76
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.656,18
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.656,18
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.656,18
SONIA REIS SPINDOLA DOS S	PROCESSADO	001	0023	13.800	1.121,10
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	1.656,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.472	1.898,55
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.932,02
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.651,04
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,55
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	1.696,80
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.206,54
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	1.636,20
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	1.515,00
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.579,58
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.715,16
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	3.072,47
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.648,72
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.351,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.945,45
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.326,10
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.882,84
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	1.744,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.353,70
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	826,52
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.184,87
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	728,87
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.657,63
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.483,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.023,08
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	998,32
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.796,94
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.426,08
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.456,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.057,27
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.955	1.673,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.264,80
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.393,31
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	916,36

SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.116,93
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.604,69
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	925,81
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	787,80
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.341,19
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.445,42
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	787,80

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028127

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
24.707,07	**1.317.292,93**	**16.968,00**	**7.739,07**

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1802)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL: 16.968,00

Valor por Extenso:
dezesseis mil, novecentos e sessenta e oito reais * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Séc. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028127

EMPENHO Nº 1028127 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1802)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
16.968,00	16.968,00	16.968,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 16.968,00 **dezessels mil, novecentos e sessenta e oito reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8052	78611	103	9.906,86

DESCONTOS REALIZADOS: 7.061,14

Ficha	Descrição	Valor
9183	CONTRIB.SINDFUP FMS	RR$ 145,44
9185	CONTRIB.CAJUPREV FMS	RR$ 2.731,83
9186	CONSIGNADO B.BRASIL FMS	RR$ 817,76
9187	CONSIGNADO BRADESCO FMS	RR$ 267,22
9190	PENSÃO ALIMENTICIA FMS	RR$ 323,36
9434	RRF S/ REND. DO TRABALHO FMS	RR$ 584,13
9448	CONSIGNADO CEF FMS	RR$ 2.191,40

PAGO EM: ____/____/____

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028128

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.739,07	**1.334.260,93**	**3.393,60**	**4.345,47**

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1802)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL....: 3.393,60**

Valor por Extenso:
**três mil, trezentos e noventa e três reais e sessenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028128

EMPENHO Nº 1028128 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.10	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1802)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.393,60	3.393,60	3.393,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.393,60 **três mil, trezentos e noventa e três reais e sessenta centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8051	78611	103	3.393,60

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028129

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.11.33	GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.345,47	1.337.654,53	200,00	4.145,47

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID: (1802)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028129

EMPENHO Nº 1028129 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.33	GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1802)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 200,00 **duzentos reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8050	78611	103	200,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028130

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.145,47	1.337.854,53	2.545,20	1.600,27

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1802)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 2.545,20**

Valor por Extenso:
**dois mil, quinhentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028130

EMPENHO Nº 1028130 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1802)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.545,20	2.545,20	2.545,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.545,20 **dois mil, quinhentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8049	78611	103	2.545,20

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1802

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000124 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS - BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Total de Vencimentos	23.106,80
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	23.106,80
Total de Descontos	7.061,14
Total Líquido	16.045,66
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	23.106,80 (+)
Total Patronal	2.731,83 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	25.838,63

Total de Descontos	
Total de Descontos	7.061,14 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	7.061,14

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	2.731,83	0,00	0,00	0,00	2.731,83
Total	2.731,83	0,00	0,00	0,00	2.731,83

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	7	210,00	16.968,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	7	140,00	3.393,60	
372	GRAT. FUNÇÃO COMISSÃO SINDICÂNCIA	1	0,00	200,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	7	21,00	2.545,20	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	161,00	6.138,80
Salário Base	210,00	16.968,00
Total	**371,00**	**23.106,80**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4	384,00	817,76	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	9	540,00	2.191,40	
570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM	1	26,68	323,36	
609	CONSIGNADO BRADESCO	2	132,00	267,22	
630	Contribuição SINDFUP	4	6,00	145,44	
920	IRRF - SALARIO	7	97,50	584,13	
942	CAJUPREV	7	98,00	2.731,83	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	1.284,18	7.061,14
Total	**1.284,18**	**7.061,14**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.731,83
Total	2.731,83

Base de I.R.R.F.	**23.106,80**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**19.513,20**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	19.513,20

Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	21/96	330,03
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	484,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	36,36
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	363,60	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	77,52
					D	942	CAJUPREV	14.00	390,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	834,17	2.438,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1/96	29,40
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	484,80	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/96	179,02
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	363,60	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/96	403,00
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	9/144	224,82
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	36,36
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	77,52
					D	942	CAJUPREV	14.00	390,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	1.340,38	1.932,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
175-1	FRANCISCO ANTONIO RODRIGUES PEREIRA	11/02/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1/96	206,34
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	9/144	135,79
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	363,60	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	27/60	134,85
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	20/96	86,02
					D	570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM	26.68	323,36
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	40/60	146,58
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	34/72	120,64
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	77,52
					D	942	CAJUPREV	14.00	390,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	1.621,36	1.651,04

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	310,56
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	93,16
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	484,80	D	942	CAJUPREV	14.00	407,23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.908,80	3.393,60	3.393,60	810,95	2.582,65

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	230,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	123,16
P	372	GRAT. FUNÇÃO COMISSÃO	30	200,00	D	942	CAJUPREV	14.00	407,23
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	484,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.908,80	3.593,60	3.593,60	760,39	2.833,21

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS BRITO	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	373,04
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	484,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	36,36
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	121,20	D	920	IRRF - SALARIO	7.50	57,73

Folha de Pagamento 08/11/2022 08:39:01

Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

				D	942	CAJUPREV	14.00	356,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.545,20	3.030,00	3.030,00	823,46	2.206,54

Matrícula 177-1 **Nome do Trabalhador** ROSA MARIA REIS **Admissão** 01/04/2002 **Cargo** 0170 AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	366,29
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	484,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	36,36
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	363,60	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	77,52
					D	942	CAJUPREV	14.00	360,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	870,43	2.401,97

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	19.513,20	23.106,80	23.106,80	7.061,14	16.045,66

9 cópias

G335311004527403 1
31/10/2022 10:09:04

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/10/2022
Data para pagamento	28/10/2022

R$ 103.393,50

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	2.034,84
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.615,00
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.656,18
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.668,96
ELINE SOUZA DAMASCENO	PROCESSADO	001	2255	23.772	3.369,76
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.656,18
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.656,18
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.656,18
SONIA REIS SPINDOLA DOS S	PROCESSADO	001	0023	13.800	1.121,10
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	1.656,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.898,55
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.932,02
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.651,04
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2256	23.971	1.696,80
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.206,54
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	1.636,20
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	1.515,00
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.579,58
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.364,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.715,16
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	3.072,47
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.648,72
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.351,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.945,45
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.326,10
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.882,84
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	1.744,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.353,70
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	826,52
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.194,87
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	728,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.657,63
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.483,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.023,08
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.685	998,32
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.796,94
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.426,08
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.456,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.057,27
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.673,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.264,80
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.393,31
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	916,36

SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.116,93
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.604,69
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	925,81
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	787,80
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.341,19
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.445,42
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	787,80

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028132

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.600,27	1.340.399,73	1.515,00	85,27

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 1.0.500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Adiantamento 13º Salário ID:(1829)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.515,00**

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos e quinze reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028132

EMPENHO Nº 1028132 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.43	13 SALARIO

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Adiantamento 13º Salário ID:(1829)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.515,00	1.515,00	1.515,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.515,00 **um mil, quinhentos e quinze reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8048	78611	103	1.515,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1829

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000126 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.515,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.515,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.515,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.515,00 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.515,00

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	1.212,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	242,40	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	1,00	60,60	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	21,00	303,00
Salário Base	30,00	1.212,00
Total	**51,00**	**1.515,00**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Folha de Pagamento

08/11/2022 08:39:35

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	12/12	1.212,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	242,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	60,60

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.515,00	0,00	1.515,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.515,00	0,00	1.515,00

9 cópias

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3353110045274031
31/10/2022 10:09:04

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/10/2022
Data para pagamento	28/10/2022

R$ 103.393,50

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	2.034,84
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.515,00
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.656,18
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.668,98
ELINE SOUZA DAMASCENO	PROCESSADO	001	2255	23.772	3.369,76
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.656,18
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.656,18
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.656,18
SONIA REIS SPINDOLA DOS S	PROCESSADO	001	0023	13.800	1.121,10
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	1.656,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.896,55
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.932,02
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.651,04
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	1.698,80
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.206,54
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	1.636,20
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	1.515,00
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.579,58
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.715,16
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	3.072,47
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.648,72
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.351,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.945,46
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.326,10
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.682,84
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	1.744,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.353,70
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	826,52
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.194,67
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	728,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.657,63
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.483,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.023,08
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.665	998,32
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.796,94
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.426,08
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.456,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.057,27
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.673,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.264,80
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.393,31
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	916,36

SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.116,93
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.604,69
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	925,81
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	787,60
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.341,19
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.445,42
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	787,80

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028133

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
40.085,27	1.341.914,73	24.240,00	15.845,27

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1830)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 24.240,00

Valor por Extenso:
**vinte e quatro mil, duzentos e quarenta reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços à esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028133

EMPENHO Nº 1028133 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1830)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
24.240,00	24.240,00	24.240,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 24.240,00 **vinte e quatro mil, duzentos e quarenta reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 28/10/2022

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8047	79611	103	15.692,92

DESCONTOS REALIZADOS: 8.547,08

Ficha	Descrição	Valor
9180	SINDFUP FMS	RR$ 218,16
9185	CONTRIB CAJUPREV FMS	RR$ 3.919,60
9186	CONSIGNADO B BRASIL FMS	RR$ 229,31
9187	CONSIGNADO BRADESCO FMS	RR$ 879,29
9448	CONSIGNADO CEF FMS	RR$ 2.162,99
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 1.137,73

PAGO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028134

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
15.845,27	**1.366.154,73**	**4.848,00**	**10.997,27**

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID: (1830)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL ..: 4.848,00

Valor por Extenso:
quatro mil, oitocentos e quarenta e oito reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou à execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Séc. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028134

EMPENHO Nº 1028134 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.10	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1830)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.848,00	4.848,00	4.848,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.848,00 **quatro mil, oitocentos e quarenta e oito reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8046	78611	103	4.848,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028135

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.11.45	FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.997,27	1.371.002,73	2.100,80	8.896,47

FICHA..: 461 DATA..: 28/10/2022 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: FOLHA DE PAGAMENTO Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: 1710

ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CIDADE..: CAJUEIRO DA PRAIA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS :	500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO :	300 Saúde - Despesas com ASPS
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1830)

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL....: 2.100,80

Valor por Extenso:
dois mil e cem reais e oitenta centavos * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028135

EMPENHO Nº 1028135 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.45	FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1830)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.100,80	2.100,80	2.100,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.100,80 **dois mil e cem reais e oitenta centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8045	78611	103	2.100,80

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028136

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
8.896,47	1.373.103,53	3.757,20	5.139,27

FICHA..: **461** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID: (1830)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL....: 3.757,20

Valor por Extenso:
**três mil, setecentos e cinquenta e sete reais e vinte centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028136

EMPENHO Nº 1028136 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 461	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1830)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.757,20	3.757,20	3.757,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.757,20 **três mil, setecentos e cinquenta e sete reais e vinte centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8044	78611	103	3.757,20

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1830

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000126 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	34.946,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	34.946,00
Total de Descontos	8.547,08
Total Líquido	26.398,92
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	34.946,00 (+)
Total Patronal	3.919,60 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	38.865,60

Total de Descontos	
Total de Descontos	8.547,08 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	8.547,08

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	3.919,60	0,00	0,00	0,00	3.919,60
Total	3.919,60	0,00	0,00	0,00	3.919,60

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	10
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	10	300,00	24.240,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	10	200,00	4.848,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	10	31,00	3.757,20	
908	1/3 FERIAS	2	60,00	2.100,80	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	291,00	10.706,00
Salário Base	300,00	24.240,00
Total	**591,00**	**34.946,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	228,31	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	11	1.032,00	2.162,99	
609	CONSIGNADO BRADESCO	2	72,00	679,29	
630	Contribuição SINDFUP	6	8,50	218,16	
920	IRRF - SALARIO	10	142,50	1.137,73	
942	CAJUPREV	10	140,00	3.919,60	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	1.491,00	8.547,08
Total	**1.491,00**	**8.547,08**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	3.919,60
Total	3.919,60

Base de I.R.R.F.	**34.946,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**27.997,20**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	27.997,20

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	57,73
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	121,20	D	942	CAJUPREV	14,00	356,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.545,20	3.030,00	3.030,00	450,42	2.579,58

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	6/72	453,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	6/72	222,03
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5,00	606,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	108,79
					D	942	CAJUPREV	14,00	424,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.030,00	3.514,80	3.514,80	1.245,37	2.269,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO DE BRITO	09/04/2003	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3/96	229,31
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	61,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	242,40	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
					D	920	IRRF - SALARIO	7,50	65,54
					D	942	CAJUPREV	14,00	373,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,40	3.151,20	3.151,20	766,31	2.384,89

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
172-1	FRANCISCO DAS CHAGAS MORAES SANTOS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	257,78
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	942	CAJUPREV	14,00	390,26
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	363,60					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.090,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.787,60	4.363,20	4.363,20	648,04	3.715,16

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	9/144	108,03
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	9/144	208,06
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	121,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	22/96	24,97
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.010,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	14/120	72,39
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	197,75
					D	942	CAJUPREV	14,00	356,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.545,20	4.040,00	4.040,00	967,53	3.072,47

Unidade: 000126 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	7/144	363,40
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	7/144	160,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	363,60	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	18/72	631,70
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	77,52
					D	942	CAJUPREV	14,00	390,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	1.623,68	1.648,72

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA BRITO	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	169,52
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	247,58
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	363,60	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	77,52
					D	942	CAJUPREV	14,00	390,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	921,25	2.351,15

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
180-1	MARIA DO ROSARIO DE JESUS COSTA DOS SANTOS	01/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,00	36,36
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	108,79
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5,00	606,00	D	942	CAJUPREV	14,00	424,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.030,00	3.514,80	3.514,80	569,35	2.945,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
197-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIRO RODRIGUES	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	108,79
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5,00	606,00	D	942	CAJUPREV	14,00	424,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.030,00	3.514,80	3.514,80	569,35	2.945,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	13/96	318,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	77,52
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	363,60	D	942	CAJUPREV	14,00	390,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	785,78	2.486,62

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	27.997,20	34.946,00	34.946,00	8.547,08	26.398,92

9 cópia

G3353110045274031
31/10/2022 10:09:04

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/10/2022
Data para pagamento	28/10/2022

R$ 103.393,50

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	2.034,84
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.515,00
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.656,18
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.668,98
ELINE SOUZA DAMASCENO	PROCESSADO	001	2255	23.772	3.369,76
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2256	25.206	1.656,18
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.656,18
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.656,18
SONIA REIS SPINDOLA DOS S	PROCESSADO	001	0023	13.600	1.121,10
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	1.656,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	1.896,55
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.932,02
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.651,04
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	1.698,80
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.208,54
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	1.636,20
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2256	23.709	1.515,00
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.579,58
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	3.715,16
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	3.072,47
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.648,72
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.351,15
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.945,45
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.326,10
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	1.882,84
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	1.744,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	1.353,70
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	826,52
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2256	15.411	1.194,87
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	728,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.657,63
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	1.483,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.023,08
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	998,32
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.796,94
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.426,08
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.456,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.057,27
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.673,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.264,80
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.393,31
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	916,36

SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.116,93
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.604,69
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	925,81
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	787,80
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.341,19
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.445,42
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	787,80

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930078

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.90.13.02	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
21.045,38	74.454,62	4.181,52	16.863,86

FICHA..: **462** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** Telefone:

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** CÓDIGO: **114**

ENDEREÇO: **RUA HUMERTO DE CAMPOS** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..: **PI**

FONTE DE RECURSOS:	**500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID: (1711)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL....: 4.181,52

Valor por Extenso:
**quatro mil, cento e oitenta e um reais e cinquenta e dois centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Séc. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930078

EMPENHO Nº 930078 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 462	DATA: 30/09/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Fornecedor: 114 **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** CPF/CNPJ : 29.979.036/0001-40
Endereço: RUA HUMERTO DE CAMPOS CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1711)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.181,52	4.181,52	4.181,52	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.181,52 **quatro mil, cento e oitenta e um reais e cinquenta e dois centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7738	78611	DB82A2	4.181,52

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **20/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 01612620000144

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2102** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7739

DATA DA ORDEM: 20/10/2022	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 20/10/2022

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1711)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.700,97**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2102	/1		997154		RR$ 1.700,97	RR$ 0,00	RR$ 1.700,97
TOTAL....					RR$ 1.700,97	RR$ 0,00	RR$ 1.700,97

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.700,97**

(um mil e setecentos reais e noventa e sete centavos) * * *

7861-1

1711

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI
000119 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

FPAS	*SAT*	*Nº Trabalhadores*
582	0000	9

Salário Contribuição dos Trabalhadores
19.912,00

ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao mínimo fixado.

Código do Pagamento
2402

Competência
09/2022

Identificação
CNPJ: 01.612.620/0001-44

Discriminativo

Segurados (+)	1.700,97
Empresa (+)	3.982,40
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	199,12
Dedução do FPAS (-)	0,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	4.181,52

Total Arrecadação
5.882,49

Autenticação Mecânica

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI
000119 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

FPAS	*SAT*	*Nº Trabalhadores*
582	0000	9

Salário Contribuição dos Trabalhadores
19.912,00

ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao mínimo fixado.

Código do Pagamento
2402

Competência
Setembro de 2022
Folha Mensal/Férias/Rescisão/Complementar ou Encargos Rescisão/Folha Complementar ou Encargos

Identificação
CNPJ: 01.612.620/0001-44

Discriminativo

Segurados (+)	1.700,97
Empresa (+)	3.982,40
Outras Entidades (+)	0,00
Acidente (+)	199,12
Dedução do FPAS (-)	0,00
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação
5.882,49

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.06
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	09/2022
IDENTIFICADOR	161262000144
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2022
VALOR DO INSS	5.882,49
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.882,49

DOCUMENTO: 102004
AUTENTICACAO SISBB: B.657.E15.B0B.DB8.2A2

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.06
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	09/2022
IDENTIFICADOR	161262000144
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2022
VALOR DO INSS	5.882,49
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.882,49

DOCUMENTO: 102004
AUTENTICACAO SISBB: B.657.E15.B0B.DB8.2A2

******** VIA CONTRIBUINTE ********

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1020009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.90.13.02	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.035,14	**82.464,86**	**1.295,54**	**11.739,60**

FICHA..: **462** DATA..: **20/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** Telefone:

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** CÓDIGO: **114**

ENDEREÇO: **RUA HUMERTO DE CAMPOS** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS RETIDO DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.295,54

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e noventa e cinco reais e cinquenta e quatro centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **20/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 20/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1020009

EMPENHO Nº **1020009** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **462**	DATA: **20/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Fornecedor: **114** **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** CPF/CNPJ : 29.979.036/0001-40
Endereço: RUA HUMERTO DE CAMPOS CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS RETIDO DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.295,54	**1.295,54**	**1.295,54**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.295,54**

um mil, duzentos e noventa e cinco reais e cinquenta e quatro centavos ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 20/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **20/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8115	**78611**	**404915**	**1.295,54**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **20/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2404** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **20/10/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8114

DATA DA ORDEM: **20/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/10/2022**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS RETIDO DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 712,55**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2404	/ 1	997154			RR$ 712,55	RR$ 0,00	RR$ 712,55
TOTAL....					RR$ 712,55	RR$ 0,00	RR$ 712,55

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 712,55**

(setecentos e doze reais e cinquenta e cinco centavos) * * *

1.295,54

7861-5

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 01.612.620/0001-44** MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA R PRINCIPAL S/N CAJUEIRO DA PRAIA PI CEP 64222-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	09/2022
		5 - IDENTIFICADOR	01.612.620/0001-44
		6 - VALOR DO INSS	2.008,09
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2022	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.008,09

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

EMPREGADO

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 01.612.620/0001-44** MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA R PRINCIPAL S/N CAJUEIRO DA PRAIA PI CEP 64222-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	09/2022
		5 - IDENTIFICADOR	01.612.620/0001-44
		6 - VALOR DO INSS	2.008,09
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2022	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.008,09

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00013545**

Data e Hora de Emissão: **01/09/2022 15:51:18**

Código de Verificação: **06226818**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CONTREINA - CONSULTORIA E TREINAMENTO EM SOFTWARE LTDA**

CPF/CNPJ: **12.378.206/0001-39** Inscrição Municipal : **201099-2**

Endereço: **AVENIDA UNIVERSITARIA, Nº750 - SALA 1314/1315;EDIF DIAMOND CE - BAIRRO FATIMA - CEP:64049-494**

CONTREINA Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CPF/CNPJ: **01.612.620/0001-44**

Endereço: **RUA PRINCIPAL, NºS/N - BAIRRO CENTRO - CEP:64222-000**

Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail: **prefeituradecajueiro2021@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS PRESTADOS NA MANUTENÇÃO E HOSPEDAGEM NA INTERNET (DATACENTER) DOS SOFTWARES SCPI - SISTEMA DE CONTABILIDADE PÚBLICA INTEGRADO, SIP - SISTEMA INTEGRADO DE PESSOAL E SIA - SISTEMA INTEGRADO DE ARRECADAÇÃO.
OBS: ENTEM CUMPRIMENTO AO §2 DO ART. 1º DA LEI FEDERAL Nº 12.741/2012,
OS TRIBUTOS FEDERAIS TOTALIZAM APROXIMADAMENTE 17,59%
REFERENTE A PARCELA 09/12

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIDOR WEB - DATA CENTER	1	1000,00	1.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.000,00	5,00%	R$ 50,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2022** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI** Incidência: **TERESINA/PI**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/10/2022** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **631190000 - TRATAMENTO DE DADOS, PROVEDORES DE SERVICOS DE APLICACAO E SERVICOS DE HOSPEDAGEM NA INTERNET**

Serviço: **0103 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos, páginas eletrônicas, aplicativos e sistemas de informação, entre outros formatos, e congêneres**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3351710186508401
17/11/2022 10:24:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.06
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	09/2022
IDENTIFICADOR	1612620000144
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2022
VALOR DO INSS	2.008,09
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.008,09

DOCUMENTO: 102003
AUTENTICACAO SISBB: 6.A68.D3C.A4B.404.915

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.06
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	09/2022
IDENTIFICADOR	1612620000144
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2022
VALOR DO INSS	2.008,09
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.008,09

DOCUMENTO: 102003
AUTENTICACAO SISBB: 6.A68.D3C.A4B.404.915

******** VIA CONTRIBUINTE ********

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1020010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 90 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.90.13.02	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.568,32	**79.931,68**	**11.844,40**	**8.723,92**

FICHA..: **462** DATA..: **20/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** Telefone:

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** CÓDIGO: **114**

ENDEREÇO: **RUA HUMERTO DE CAMPOS** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS RETIDO DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 11.844,40

Valor por Extenso:
**onze mil, oitocentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **20/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 20/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1020010

EMPENHO Nº **1020010** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **462**	DATA: **20/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Fornecedor: **114** **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** CPF/CNPJ : 29.979.036/0001-40
Endereço: RUA HUMERTO DE CAMPOS CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS RETIDO DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.844,40	**11.844,40**	**11.844,40**	**0,05**

VALOR A SER PAGO R$ **11.844,40**

onze mil, oitocentos e quarenta e quatro reais e quarenta centavos **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 20/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **20/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8139	**177288**	**B91745**	**11.844,40**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **20/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2405** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **20/10/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8138

DATA DA ORDEM: **20/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/10/2022**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS RETIDO DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.414,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2405	/ 1	997154			RR$ 6.414,04	RR$ 0,00	RR$ 6.414,04
TOTAL....					RR$ 6.414,04	RR$ 0,00	RR$ 6.414,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.414,04**

(seis mil, quatrocentos e quatorze reais e quatro centavos) * * *

6mp= 1020014 17.728-8

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 01.612.620/0001-44** MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA R PRINCIPAL S/N CAJUEIRO DA PRAIA PI CEP 64222-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	09/2022
		5 - IDENTIFICADOR	01.612.620/0001-44
		6 - VALOR DO INSS	18.258,54
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2022	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	18.258,54

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 01.612.620/0001-44 MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA R PRINCIPAL S/N CAJUEIRO DA PRAIA PI CEP 64222-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	09/2022
		5 - IDENTIFICADOR	01.612.620/0001-44
		6 - VALOR DO INSS	18.258,54
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2022	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	18.258,54

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

JOSE RODRIGUES DESIGN

CNPJ
34.657.968/0001-35

Telefone
86 994541884

E-mail
joserodriguesdesigner@outlook.com

Recebido de: **Igreja Batista Memorial**
CNPJ 23.513.864/0001-02

Número do recibo:	**00002**
Data:	**06/09/2022**
Forma de pagamento:	**À vista**
Tipo:	**Cartão de crédito**
Data de pagamento:	**06/09/2022**

Descrição	Valor
Serviço Gráfico de criação e aplicação de placa, medindo 2 metro largura por 1 metro de altura, e aluguel de 5 refletores de LEDs.	**R$ 400,00**

Total: R$ 400,00

PAGO



Emissão de comprovantes

G335171018550840I
17/11/2022 10:30:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.19
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	09/2022
IDENTIFICADOR	1612620000144
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2022
VALOR DO INSS	18.258,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	18.258,54

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: B.286.4F1.E5F.B91.745

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.19
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	09/2022
IDENTIFICADOR	1612620000144
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2022
VALOR DO INSS	18.258,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	18.258,54

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: B.286.4F1.E5F.B91.745

******** VIA CONTRIBUINTE ********

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930055

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
26.849,09	**72.150,91**	**186,65**	**26.662,44**

FICHA..: **464** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1713)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 186,65

Valor por Extenso:
cento e oitenta e seis reais e sessenta e cinco centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930055

EMPENHO Nº **930055** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **464**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.91.13.08	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO

Fornecedor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ : 10.827.235/0001-05
Endereço: AV GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1713)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
186,65	**186,65**	**186,65**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **186,65** **cento e oitenta e seis reais e sessenta e cinco centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7955	**78611**	**2DD3CF**	**186,65**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2084** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8113

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1713)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 186,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2084	/ 1	997147			RR$ 186,65	RR$ 0,00	RR$ 186,65
TOTAL....					RR$ 186,65	RR$ 0,00	RR$ 186,65

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 186,65**

(cento e oitenta e seis reais e sessenta e cinco centavos) * * *

1713

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência 09/2022 | **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.757,40
4. Valor da Base de Cálculo:	1.333,20
4.1. Empresa (14%)	186,65
4.2. Segurados (14%)	186,65
5. Sub-Total (4.1+4.2):	373,30
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**373,30**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

373,30

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência 09/2022 | **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.757,40
4. Valor da Base de Cálculo:	1.333,20
4.1. Empresa (14%)	186,65
4.2. Segurados (14%)	186,65
5. Sub-Total (4.1+4.2):	373,30
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**373,30**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

373,30

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 373,30
DEBITO EM: 10/10/2022

==========

DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB: 2.9E6.AD0.F29.2DD.3CF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930061

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
26.662,44	**72.337,56**	**1.175,30**	**25.487,14**

FICHA..: **464** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1712)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.175,30

Valor por Extenso:
um mil, cento e setenta e cinco reais e trinta centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930061

EMPENHO Nº **930061** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **464**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.91.13.08	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO

Fornededor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ : 10.827.235/0001-05
Endereço: AV GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1712)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.175,30	**1.175,30**	**1.175,30**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.175,30** **um mil, cento e setenta e cinco reais e trinta centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7952	**78611**	**2C99D3**	**1.175,30**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2087** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7953

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1712)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.175,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2087	/ 1	997147			RR$ 1.175,30	RR$ 0,00	RR$ 1.175,30
TOTAL....					RR$ 1.175,30	RR$ 0,00	RR$ 1.175,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.175,30**

(um mil, cento e setenta e cinco reais e trinta centavos) * * *

1712

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2022 | **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 15.473,33
4. Valor da Base de Cálculo:	8.395,00
4.1. Empresa (14%)	1.175,30
4.2. Segurados (14%)	1.175,30
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.350,60
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.350,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.350,60

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2022 | **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 15.473,33
4. Valor da Base de Cálculo:	8.395,00
4.1. Empresa (14%)	1.175,30
4.2. Segurados (14%)	1.175,30
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.350,60
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.350,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.350,60

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.350,60
DEBITO EM: 10/10/2022

==========

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: A.E05.754.506.2C9.9D3

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930070

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
25.487,14	**73.512,86**	**3.928,08**	**21.559,06**

FICHA..: **464** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1710)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.928,08

Valor por Extenso:
**três mil, novecentos e vinte e oito reais e oito centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930070

EMPENHO Nº **930070** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **464**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.91.13.08	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO

Fornecedor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ : 10.827.235/0001-05
Endereço: AV GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1710)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.928,08	**3.928,08**	**3.928,08**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **3.928,08** **três mil, novecentos e vinte e oito reais e oito centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7948	**78611**	**EB905D**	**3.928,08**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2091** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7950

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1710)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.928,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2091	/ 1	997147			RR$ 3.928,08	RR$ 0,00	RR$ 3.928,08
TOTAL....					RR$ 3.928,08	RR$ 0,00	RR$ 3.928,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.928,08**

(três mil, novecentos e vinte e oito reais e oito centavos) * * *

1710

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

21

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2022 | **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 42.017,96
4. Valor da Base de Cálculo:	28.057,80
4.1. Empresa (14%)	3.928,08
4.2. Segurados (14%)	3.928,08
5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.856,16
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**7.856,16**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

7.856,16

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

21

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2022 | **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 42.017,96
4. Valor da Base de Cálculo:	28.057,80
4.1. Empresa (14%)	3.928,08
4.2. Segurados (14%)	3.928,08
5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.856,16
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**7.856,16**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

7.856,16

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 7.856,16
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: 7.55B.D24.804.EB9.05D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930074

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
21.559,06	**77.440,94**	**542,98**	**21.016,08**

FICHA..: **464** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1709)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 542,98

Valor por Extenso:
quinhentos e quarenta e dois reais e noventa e oito centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930074

EMPENHO Nº **930074** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **464**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.91.13.08	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO

Fornededor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ : 10.827.235/0001-05
Endereço: AV GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1709)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
542,98	**542,98**	**542,98**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **542,98** **quinhentos e quarenta e dois reais e noventa e oito centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7945	**78611**	**A7D102**	**542,98**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2098** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7947

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1709)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 542,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2098	/ 1	997147			RR$ 542,98	RR$ 0,00	RR$ 542,98
TOTAL....					RR$ 542,98	RR$ 0,00	RR$ 542,98

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 542,98**

(quinhentos e quarenta e dois reais e noventa e oito centavos) * * *

7861-5 1709

sec. SAÚDE

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2022 | **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.718,54
4. Valor da Base de Cálculo:	3.878,40
4.1. Empresa (14%)	542,98
4.2. Segurados (14%)	542,98
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.085,96
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.085,96**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.085,96

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2022 | **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.718,54
4. Valor da Base de Cálculo:	3.878,40
4.1. Empresa (14%)	542,98
4.2. Segurados (14%)	542,98
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.085,96
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.085,96**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.085,96

Autenticação Mecânica

Emissão de comprovantes

G3311708452237861
17/10/2022 09:04:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1.085,96
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: 3.7F5.E2F.CCD.A7D.102

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.670,00	**33.330,00**	**100,00**	**4.570,00**

FICHA..: **466** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES NA CLINICA OTORRINOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 100,00

Valor por Extenso:
cem reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003013

EMPENHO Nº **1003013** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **466**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornededor: **1923** **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ : 991.528.603-10
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES NA CLINICA OTORRINOS.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	**100,00**	**100,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **100,00** **cem reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7980	**78611**	**46CE70**	**100,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

1003013

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º181/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01		2.6. Valor da Diária: 100
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo: MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 17/08/2022	4.3. Horário: 03H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 17/08/2022	4.5. Horário: 17H:00MIN.

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA A REALIZAR EXAME NO OTORRINOS HOSPITAL

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

13/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:28:25
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2022
NR. DOCUMENTO	552.255.000.023.770
VALOR TOTAL	100,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 0.2E2.450.D74.46C.E70

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.470,00	**33.530,00**	**200,00**	**4.270,00**

FICHA..: **466** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO CEIR.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003014

EMPENHO Nº **1003014** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **466**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornededor: **1923** **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ : 991.528.603-10
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO CEIR.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	**200,00**	**200,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **200,00** **duzentos reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7984	**78611**	**BEAC9C**	**200,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro - CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ 1003014

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º174/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02		2.6. Valor da Diária: 100
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 09/08/2022	4.3. Horário: 02H:16MIN.
4.4. Data do Regresso: 10/08/2022	4.5. Horário: 02:H52MIN.

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO CEIR

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

13/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:28:25
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2022
NR. DOCUMENTO	552.255.000.023.770
VALOR TOTAL	200,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 9.884.998.A4A.BEA.C9C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.270,00	**33.730,00**	**100,00**	**4.170,00**

FICHA..: **466** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO CEIR.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 100,00

Valor por Extenso:
cem reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003015

EMPENHO Nº **1003015** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **466**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornedor: **1923** **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ : 991.528.603-10
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO CEIR.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	**100,00**	**100,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **100,00** **cem reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7985	**78611**	**60525E**	**100,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

1003015

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º171/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 07/08/2022	4.3. Horário: 05H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 07/08/2022	4.5. Horário: 20H:14MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA O CEIR

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Paulo Afonso da R.		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

13/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:26:45
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2022
NR. DOCUMENTO	552.255.000.023.770
VALOR TOTAL	100,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO B.CB6.199.586.605.25E

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.170,00	**33.830,00**	**200,00**	**3.970,00**

FICHA..: **466** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR TRATAMENTO DE RADIOTERAPIA ONCOCENTER.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
**duzentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003016

EMPENHO Nº **1003016** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **466**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornededor: **1923** **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ : 991.528.603-10
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR TRATAMENTO DE RADIOTERAPIA ONCOCENTER.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	**200,00**	**200,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **200,00** **duzentos reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7987	**78611**	**7F2CED**	**200,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ 1003056

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º166/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 01/08/2022	4.3. Horário: 01H:38MIN.
4.4. Data do Regresso: 02/08/2022	4.5. Horário: 02H:42MIN.

4.6. Objetivo: REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO DE RADIOTERAPIA-ONCOCENTER

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

13/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:28:25
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2022
NR. DOCUMENTO	552.255.000.023.770
VALOR TOTAL	200,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 5.62A.B0A.3F7.7F2.CED

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.970,00	**34.030,00**	**200,00**	**3.770,00**

FICHA..: **466** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO CEIR.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
**duzentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003017

EMPENHO Nº **1003017** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **466**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornededor: **1923** **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ : 991.528.603-10
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO CEIR.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	**200,00**	**200,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **200,00** **duzentos reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7989	**78611**	**F4BA84**	**200,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

1003017

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º169/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 03/08/2022	4.3. Horário: 02H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 04/08/2022	4.5. Horário: 02H:28MIN.

4.6. Objetivo : LEVANCO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO CEIR

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

13/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:32:12
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 3.E4B.15C.72D.F4B.A84

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.490,00	**34.510,00**	**100,00**	**3.390,00**

FICHA..: **466** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAME NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 100,00

Valor por Extenso:
cem reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003019

EMPENHO Nº **1003019** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **466**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornedor: **1393** **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ : 700.218.723-68
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAME NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	**100,00**	**100,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **100,00** **cem reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7992	**78611**	**B2A861**	**100,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ 1003019

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º189/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 29/08/2022	4.3. Horário: 03H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 29/08/2022	4.5. Horário: 19H:22MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAME NO SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
FABIO DE ARAUJO SILVA		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.28
2255102255 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-0

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 100,00
DEBITO EM: 13/10/2022

==========

DOCUMENTO: 101303
AUTENTICACAO SISBB: 1.A6F.0E5.E21.B2A.861

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.390,00	**34.610,00**	**200,00**	**3.190,00**

FICHA..: **466** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTA NO CEIR.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003020

EMPENHO Nº **1003020** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **466**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornedador: **1393** **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ : 700.218.723-68
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTA NO CEIR.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	**200,00**	**200,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **200,00** **duzentos reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7993	**78611**	**1C5DDA**	**200,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

1003020

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º167/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 02/08/2022	4.3. Horário: 01H:42MIN.
4.4. Data do Regresso: 03/08/2022	4.5. Horário: 02H:18MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO CEIR	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
FABIO DE ARAUJO SILVA		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.28
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-0

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 200,00
DEBITO EM: 13/10/2022

DOCUMENTO: 101302
AUTENTICACAO SISBB: E.DSE.7AD.867.1C5.DDA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.190,00	**34.810,00**	**200,00**	**2.990,00**

FICHA..: **466** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM PARA TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA HTI SUL

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
**duzentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003021

EMPENHO Nº **1003021** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **466**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornedador: **1393** **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ : 700.218.723-68
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM PARA TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA HTI SUL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	**200,00**	**200,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **200,00** **duzentos reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7994	**78611**	**115477**	**200,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

1003021

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º188/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 26/08/2022	4.3. Horário: 01H:48MIN.
4.4. Data do Regresso: 27/08/2022	4.5. Horário: 02H:56MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA HTI SUL	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.28
2255102255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-0

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 200,00
DEBITO EM: 13/10/2022

DOCUMENTO: 101305
AUTENTICACAO SISBB: E.354.53C.DB3.115.477

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.990,00	**35.010,00**	**200,00**	**2.790,00**

FICHA..: **466** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003022

EMPENHO Nº **1003022** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **466**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornedador: **1393** **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ : 700.218.723-68
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	**200,00**	**200,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **200,00** **duzentos reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7996	**78611**	**D72DAE**	**200,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

1003022

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º184/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 20/08/2022	4.3. Horário: 02H:20MIN.
4.4. Data do Regresso: 21/08/2022	4.5. Horário: 03H:16MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.28
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-0

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 200,00
DEBITO EM: 13/10/2022

==========

DOCUMENTO: 101304
AUTENTICACAO SISBB: A.A0S.E1B.450.D72.DAE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.950,00	**36.050,00**	**200,00**	**1.750,00**

FICHA..: **466** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANDRESSON ANDRE RODRIGUES DE CASTRO** Telefone:

CNPJ/CPF: **030.298.523-93** CÓDIGO: **1135**

ENDEREÇO: **AV. SOUSA, 235** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE EMPENHA REFERENTE A DUAS DIÁRIAS PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS, EM TERESINA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
**duzentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003026

EMPENHO Nº **1003026** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **466**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornedador: **1135** **ANDRESSON ANDRE RODRIGUES DE CASTRO** CPF/CNPJ : 030.298.523-93
Endereço: AV. SOUSA, 235 CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE EMPENHA REFERENTE A DUAS DIÁRIAS PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS, EM TERESINA-PI.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	**200,00**	**200,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **200,00** **duzentos reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8002	**78611**	**C3AF76**	**200,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

1003026

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º175/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANDERSON ANDRÉ RODRIGUES DE CASTRO CPF: 302.298.523-93

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 09/08/2022	4.3. Horário: 01H:38MIN.
4.4. Data do Regresso: 10/08/2022	4.5. Horário: 02H:56MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAME NO SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
ANDERSON ANDRÉ RODRIGUES DE CASTRO		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 21.800-6 BB

13/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:25:37
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2022
NR. DOCUMENTO	552.255.000.021.800
VALOR TOTAL	200,00
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: ANDRESON A R CASTRO	
AGENCIA: 2255-1 CONTA:	21.800-6
NR. DOCUMENTO	552.255.000.007.861
NR.AUTENTICACAO	8.389.189.946.C3A.F76

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003027

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.750,00	**36.250,00**	**100,00**	**1.650,00**

FICHA..: **466** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANDRESSON ANDRE RODRIGUES DE CASTRO** Telefone:

CNPJ/CPF: **030.298.523-93** CÓDIGO: **1135**

ENDEREÇO: **AV. SOUSA, 235** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE EMPENHA REFERENTE A DUAS DIÁRIAS PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA COM ORTOPEDISTA NO HU, EM TERESINA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 100,00

Valor por Extenso:
cem reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003027

EMPENHO Nº 1003027 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 466	DATA: 03/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornedor: 1135 **ANDRESSON ANDRE RODRIGUES DE CASTRO** CPF/CNPJ : 030.298.523-93
Endereço: AV. SOUSA, 235 CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE EMPENHA REFERENTE A DUAS DIÁRIAS PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA COM ORTOPEDISTA NO HU, EM TERESINA-PI.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 100,00 **cem reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8003	78611	E50036	100,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ 1003027

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º177/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANDERSON ANDRÉ RODRIGUES DE CASTRO CPF: 302.298.523-93

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 12/08/2022	4.3. Horário: 03H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 12/08/2022	4.5. Horário: 18H:26MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA COM ORTOPEDISTA NO HU	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 21.800-6 BB

13/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:26:45
225502255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2022
NR. DOCUMENTO	552.255.000.021.800
VALOR TOTAL	100,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDRESON A R CASTRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.800-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 9.9EA.A86.404.E50.036

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003028

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.650,00	**36.350,00**	**200,00**	**1.450,00**

FICHA..: **466** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003028

EMPENHO Nº **1003028** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **466**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornededor: **81** **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** CPF/CNPJ : 821.609.293-87
Endereço: POV. BARRA GRANDE CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	**200,00**	**200,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **200,00** **duzentos reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8004	**78611**	**BDF186**	**200,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ 1003028

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º185/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS CPF: 821.609.293-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 22/08/2022	4.3. Horário: 01H:20MIN.
4.4. Data do Regresso: 23/08/2022	4.5. Horário: 01H:56MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE AO HOSPITAL SÃO MARCOS	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Antonio Maria Damasceno Veras		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 15514-4 BB

13/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:25:37
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2022
NR. DOCUMENTO	552.255.000.015.514
VALOR TOTAL	200,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.514-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 8.205.055.F5F.BDF.186

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1013016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.570,00	**33.430,00**	**100,00**	**4.470,00**

FICHA..: **466** DATA..: **13/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 100,00

Valor por Extenso:
cem reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1013016

EMPENHO Nº **1013016** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **466**	DATA: **13/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornededor: **1923** **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ : 991.528.603-10
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE 'PARA CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	**100,00**	**100,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **100,00** **cem reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 13/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **13/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7982	**78611**	**5C3857**	**100,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro - CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º186/2022

3013016

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento da Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01		2.6. Valor da Diária: 100
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 23/08/2022	4.3. Horário: 03H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 23/06/2022	4.5. Horário: 19H:00MIN.

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO AMBULATÓRIO SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

13/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:26:45
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2022
NR. DOCUMENTO	552.255.000.023.770
VALOR TOTAL	100,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 3.721.431.392.5C3.857

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.02	**DIARIAS - NO PAIS (FORA DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.770,00	**34.230,00**	**280,00**	**3.490,00**

FICHA..: **466** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 280,00

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003018

EMPENHO Nº **1003018** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **466**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.02	DIARIAS - NO PAIS (FORA DO ESTADO)

Fornededor: **1923** **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ : 991.528.603-10
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
280,00	**280,00**	**280,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **280,00** **duzentos e oitenta reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7991	**78611**	**9F1BB4**	**280,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ 1003018

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º179/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02		2.6. Valor da Diária: 140
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/FORTALEZA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 13/08/2022	4.3. Horário: 00H:28MIN.
4.4. Data do Regresso: 14/08/2022	4.5. Horário: 02H:18MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE AO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

13/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:33:11
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2022
NR. DOCUMENTO	552.255.000.023.770
VALOR TOTAL	280,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1

NR. DOCUMENTO	552.255.000.007.861
NR.AUTENTICACAO	9.453.900.FFB.9F1.BB4

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003023

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.02	**DIARIAS - NO PAIS (FORA DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.790,00	**35.210,00**	**280,00**	**2.510,00**

FICHA..: **466** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A FORTALEZA LEVANDO PACIENTE AO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 280,00

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003023

EMPENHO Nº **1003023** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **466**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.02	DIARIAS - NO PAIS (FORA DO ESTADO)

Fornededor: **1393** **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ : 700.218.723-68
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A FORTALEZA LEVANDO PACIENTE AO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
280,00	**280,00**	**280,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **280,00** **duzentos e oitenta reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7998	**78611**	**BF7E9A**	**280,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ 1003023

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º172/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/FORTALEZA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 07/08/2022	4.3. Horário: 01H:22MIN.
4.4. Data do Regresso: 08/08/2022	4.5. Horário: 03H:22MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE AO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.29
2255102255 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-0

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 280,00
DEBITO EM: 13/10/2022

==========

DOCUMENTO: 101306
AUTENTICACAO SISBB: 4.213.16F.A90.BF7.E9A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.02	**DIARIAS - NO PAIS (FORA DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.510,00	**35.490,00**	**280,00**	**2.230,00**

FICHA..: **466** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE FELIX DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** CÓDIGO: **2251**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A SOBRAL-CE LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES E CONSULTAS NA SANTA CASA DE MISERICORDIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 280,00

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003024

EMPENHO Nº **1003024** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **466**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.02	DIARIAS - NO PAIS (FORA DO ESTADO)

Fornecedor: **2251** **JOSE FELIX DE ARAUJO** CPF/CNPJ : 686.202.763-87
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A SOBRAL-CE LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES E CONSULTAS NA SANTA CASA DE MISERICORDIA.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
280,00	**280,00**	**280,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **280,00** **duzentos e oitenta reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8000	**78611**	**89C26E**	**280,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

1003024

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º168/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: JOSÉ FÉLIX DE ARAUJO CPF: 686.202.763-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/SOBRAL -CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 02/08/2022	4.3. Horário: 01H:18MIN.
4.4. Data do Regresso: 03/08/2022	4.5. Horário: 02H:06MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAME NA SANTA CASA

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
José Felix de Araujo		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 3971-3 CC: 11.923-7 BB

13/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:36:32
225502255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.971.000.011.923
VALOR TOTAL 280,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE FELIX DE ARAUJO
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.923-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 3.F8C.B7B.A3C.89C.26E

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003025

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.02	**DIARIAS - NO PAIS (FORA DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.230,00	**35.770,00**	**280,00**	**1.950,00**

FICHA..: **466** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE FELIX DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** CÓDIGO: **2251**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A SOBRAL-CE LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES E CONSULTAS NA SANTA CASA DE MISERICORDIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 280,00

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003025

EMPENHO Nº **1003025** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **466**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.02	DIARIAS - NO PAIS (FORA DO ESTADO)

Fornededor: **2251** **JOSE FELIX DE ARAUJO** CPF/CNPJ : 686.202.763-87
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A SOBRAL-CE LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES E CONSULTAS NA SANTA CASA DE MISERICORDIA.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
280,00	**280,00**	**280,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **280,00** **duzentos e oitenta reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8001	**78611**	**D42118**	**280,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

1003025

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º183/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: JOSÉ FÉLIX DE ARAUJO CPF: 686.202.763-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/SOBRAL -CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 18/08/2022	4.3. Horário: 01H:40MIN.
4.4. Data do Regresso: 19/08/2022	4.5. Horário: 02H:38MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAME NA SANTA CASA	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
José Felix de Araujo		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 3971-3 CC: 11.923-7 BB

13/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:43:04
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2022
NR. DOCUMENTO	553.971.000.011.923
VALOR TOTAL	280,00
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: JOSE FELIX DE ARAUJO	
AGENCIA: 3971-3 CONTA:	11.923-7
NR. DOCUMENTO	552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 5.76A.8E7.BF6.D42.118

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1013008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.04	**GÁS ENGARRAFADO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
6.793,22	**483.206,78**	**396,32**	**6.396,90**

FICHA..: **467** DATA..: **13/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** Telefone: **(86) 3322-**

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** CÓDIGO: **3886**

ENDEREÇO: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE RECARGA DE GAS DE COZINHA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 396,32

Valor por Extenso:
**trezentos e noventa e seis reais e trinta e dois centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **13/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 13/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1013008

EMPENHO Nº **1013008** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **467**	DATA: **13/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.04	GÁS ENGARRAFADO

Fornededor: **3886** **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** CPF/CNPJ : 26.702.529/0001-40
Endereço: R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA CIDADE: LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE RECARGA DE GAS DE COZINHA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
396,32	**396,32**	**396,32**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **396,32** **trezentos e noventa e seis reais e trinta e dois centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 13/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **13/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7874	**78611**	**D69C5B**	**396,32**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **18/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1013008

RECEBEMOS DE MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.001.418
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA

RUA JOSE DA CUNHA OLIVEIRA, 857 - - CENTRO, Luis Correia, PI - CEP: 64220000 - Fone/Fax: 8699207758

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.418
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2222 1026 7025 2900 0140 5500 1000 0014 1815 3070 3065

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	322220018817766 - 13/10/2022 06:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
195916875		26.702.529/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	13/10/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23 -	CENTRO		64222-000	13/10/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		06:22

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	396,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02	RECARGA DE GAS COZINHA ESTE PRODUTOS E DESTINADO PRA SECRETARIA DE EDUCACAO	27011000	0400	5403	UND	4,0000	99,0800	396,32					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
43001176			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ESSA EMPRESA É OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	

Emissão de comprovantes

G3382009263750051
20/10/2022 09:29:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.39
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0344-1 - TERESINA PI
CONTA: 99.792-9

FAVORECIDO: MARTINS E BARROS COMERCIO VAREJISTA
CPF/CNPJ: 26.702.529/0001-40
VALOR: R$ 396,32
DEBITO EM: 18/10/2022
==========
DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: 1.5AE.59F.448.D69.C5B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1011011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.07	**GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.799,82	**475.200,18**	**3.006,56**	**1.793,26**

FICHA..: **467** DATA..: **11/10/2022** CONTRATO..:**01.2001/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **ILKON NECO DO NASCIMENTO EIRELI** Telefone: **(86) 3223-**

CNPJ/CPF: **20.283.761/0001-05** CÓDIGO: **3904**

ENDEREÇO: **R FERNANDO PIRES FERREIRA** CIDADE..:**TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE QUENTINHAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO Nº01.2001/2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.006,56

Valor por Extenso:
**três mil e seis reais e cinquenta e seis centavos * * * * * * * * * * **

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 11/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1011011

EMPENHO Nº **1011011** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **467**	DATA: **11/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

Fornedor: **3904** **ILKON NECO DO NASCIMENTO EIRELI** CPF/CNPJ : 20.283.761/0001-05
Endereço: R FERNANDO PIRES FERREIRA CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE QUENTINHAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO Nº01.2001/2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.006,56	**3.006,56**	**3.006,56**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **3.006,56** **três mil e seis reais e cinquenta e seis centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 11/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **11/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7858	**78611**	**C0BFED**	**3.006,56**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **11/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1011011

RECEBEMOS DE ILKON NECO DO NASCIMENTO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/10/2022 VALOR TOTAL: R$ 3.006,56 DESTINATÁRIO: MUN CAJUEIRO DA PRAIA - SEC MUN DE SAUDE - PC DA MATRIZ, SN CENTRO Cajueiro da Praia-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.102
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ILKON NECO DO NASCIMENTO EIRELI

R FERNANDO PIRES FERREIRA, 3232
BUENOS AIRES - 64009-250
Teresina - PI Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.102
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2222 1020 2837 6100 0105 5500 1000 0001 0219 0600 0009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	322220018696080 - 11/10/2022 09:55:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
196037484		20.283.761/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUN CAJUEIRO DA PRAIA - SEC MUN DE SAUDE			05.266.565/0001-39	11/10/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
PC DA MATRIZ, SN	CENTRO		64222-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Cajueiro da Praia	PI			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.006,56
R DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.006,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	REFEIÇÃO TIPO QUENTINHA servida em embalagem indivual lacrada. contendo uma opção de arroz, um tipo de feijão, um tipo de massa, um tipo de carne e um tipo de salada.	21069090	0102	5403	UND	184,0000	16,3400	3.006,56	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES - LC 123/2006 Expedida para a Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia - Pi. Dados Bancários: Banco Santander. Código: 033. Agência: 4326. Conta Corrente: 13.004260-7. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Bariloche
Pizzas, Hamburgueres e Churrascos

RECIBO

Pelo presente, a Ilkon Neco do Nascimento - EIRELI, inscrita no CNPJ n 20.283.761/0001-05, declara que forneceu quentinhas com valor de R$ 3.006,56 (Três mil e Seis Reais e Cinquenta e Seis Centavos) que se referem a Nota Fiscal de N° 000.000.102, ao recebedor Secretaria de Saúde do Município de Cajueiro da Praia/PI inscrito no CNPJ n° 05.266.565/0001-39.

Sendo expressão de verdade e sem qualquer coação, firmo o presente.

Teresina, 11 de outubro de 2022

ILKON NECO DO NASCIMENTO EIRELI:20283761000105

Assinado de forma digital por ILKON NECO DO NASCIMENTO EIRELI:20283761000105
Dados: 2022.10.11 10:39:36 -03'00'

Ilkon Neco do Nascimento

Representante Legal

Rua Fernando Pires Ferreira, 3232. Bairro: Buenos Aires, CEP: 64.009-250. Teresina – Pi
Ilkonbariloche2021@gmail.com

Emissão de comprovantes

G3341116487693811
11/10/2022 16:50:23

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.50.24
2255102255          SEGUNDA VIA                0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4326-5 - TERESINA-JOCKEY
CONTA:  13.004.260-7

FAVORECIDO:  ILKON NECO DO NASCIMENTO EIRELI
CPF/CNPJ: 20.283.761/0001-05
VALOR: R$                                 3.086,56
DEBITO EM: 11/10/2022
================================================
DOCUMENTO: 101103
AUTENTICACAO SISBB:         D.81C.3F0.B71.C0B.FED
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1011012

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.07	**GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.793,26	**478.206,74**	**5.000,04**	**6.793,22**

FICHA..: **467** DATA..: **11/10/2022** CONTRATO..:**01.2001/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **ILKON NECO DO NASCIMENTO EIRELI** Telefone: **(86) 3223-**

CNPJ/CPF: **20.283.761/0001-05** CÓDIGO: **3904**

ENDEREÇO: **R FERNANDO PIRES FERREIRA** CIDADE..:**TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE QUENTINHAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO N°01.2001/2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.000,04

Valor por Extenso:
cinco mil reais e quatro centavos * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 11/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1011012

EMPENHO Nº **1011012** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **467**	DATA: **11/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

Fornededor: **3904** **ILKON NECO DO NASCIMENTO EIRELI** CPF/CNPJ : 20.283.761/0001-05
Endereço: R FERNANDO PIRES FERREIRA CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE QUENTINHAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO Nº01.2001/2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.000,04	**5.000,04**	**5.000,04**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **5.000,04** **cinco mil reais e quatro centavos** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 11/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **11/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7863	**78611**	**D88375**	**5.000,04**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **11/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp 1011012

RECEBEMOS DE ILKON NECO DO NASCIMENTO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/10/2022 VALOR TOTAL: R$ 5.000,04 DESTINATÁRIO: MUN CAJUEIRO DA PRAIA - SEC MUN DE SAUDE - PC DA MATRIZ, SN CENTRO Cajueiro da Praia-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.103
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ILKON NECO DO NASCIMENTO EIRELI

R FERNANDO PIRES FERREIRA, 3232
BUENOS AIRES - 64009-250
Teresina - PI Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.103
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2222 1020 2837 6100 0105 5500 1000 0001 0310 0500 0502

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	322220018697240 - 11/10/2022 10:03:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
196037484		20.283.761/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUN CAJUEIRO DA PRAIA - SEC MUN DE SAUDE			05.266.565/0001-39	11/10/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
PC DA MATRIZ, SN	CENTRO		64222-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Cajueiro da Praia	PI			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,04
R DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	REFEIÇÃO TIPO QUENTINHA servida em embalagem indivual lacrada. contendo uma opção de arroz, um tipo de feijão, um tipo de massa, um tipo de carne e um tipo de salada.	21069090	0102	5403	UND	306,0000	16,3400	5.000,04	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES - LC 123/2006 Expedida para a Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia - Pi. Dados Bancários: Banco Santander. Código: 033. Agência: 4326. Conta Corrente: 13.004260-7. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Bariloche
Pizzas, Hamburguers e Churrascos

RECIBO

Pelo presente, a Ilkon Neco do Nascimento - EIRELI, inscrita no CNPJ n 20.283.761/0001-05, declara que forneceu quentinhas com valor de R$ 5.000,04 (Cinco mil Reais e Quatro Centavos) que se referem a Nota Fiscal de N° 000.000.103, ao recebedor Secretaria de Saúde do Município de Cajueiro da Praia/PI inscrito no CNPJ n° 05.266.565/0001-39.

Sendo expressão de verdade e sem qualquer coação, firmo o presente.

Teresina, 11 de outubro de 2022

ILKON NECO DO NASCIMENTO EIRELI:20283761000105

Assinado de forma digital por ILKON NECO DO NASCIMENTO EIRELI:20283761000105
Dados: 2022.10.11 10:39:47 -03'00'

Ilkon Neco do Nascimento

Representante Legal

Rua Fernando Pires Ferreira, 3232. Bairro: Buenos Aires, CEP: 64.009-250. Teresina – PI
Ilkonbariloche2021@gmail.com

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2022 -      AUTOATENDIMENTO      - 16.50.24
2255102255          SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.851-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4326-5 - TERESINA-JOCKEY
CONTA:  13.004.260-7

FAVORECIDO:  ILKON NECO DO NASCIMENTO EIRELI
CPF/CNPJ: 28.283.761/0001-05
VALOR: R$                                5.000,04
DEBITO EM: 11/10/2022
================================================
DOCUMENTO: 101104
AUTENTICACAO SISBB:        7.CF1.15A.CBD.D88.375
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1013009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.07	**GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
6.396,90	**483.603,10**	**5.795,69**	**601,21**

FICHA..: **467** DATA..: **13/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** CÓDIGO: **3886**

ENDEREÇO: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA COMPRA DE ÁGUA DE 20 LITROS E AGUA DESCARTQAVEL 500ML PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.795,69

Valor por Extenso:
cinco mil, setecentos e noventa e cinco reais e sessenta e nove centav

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **13/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 13/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1013009

EMPENHO Nº **1013009** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **467**	DATA: **13/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

Fornededor: **3886** **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** CPF/CNPJ : 26.702.529/0001-40
Endereço: R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA CIDADE: LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA COMPRA DE ÁGUA DE 20 LITROS E AGUA DESCARTQAVEL 500ML PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.795,69	**5.795,69**	**5.795,69**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **5.795,69**

cinco mil, setecentos e noventa e cinco reais e sessenta e nove centavos **********
****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 13/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **13/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7876	**78611**	**3E2928**	**5.795,69**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **18/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1013009

RECEBEMOS DE MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.417 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA

RUA JOSE DA CUNHA OLIVEIRA, 857 - - CENTRO, Luis Correia, PI - CEP: 64220000 - Fone/Fax: 8699207758

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.001.417
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2222 1026 7025 2900 0140 5500 1000 0014 1715 3070 3068

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		322220018817751 - 13/10/2022 06:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
195916875		26.702.529/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	13/10/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23 -	CENTRO		64222-000	13/10/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		06:19

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.795,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.795,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
05	AGUA DE 20 LT ESTA EMPRESA E OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	22011000	0400	5102	UND	197,0000	8,5900	1.692,23					
03	AGUA COMPLETO DE 20 LT ESTA EMPRESA E OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	22011000	0400	5102	UND	153,0000	26,8200	4.103,46					

7861,1
87

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
43001176			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ESSA EMPRESA É OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.29.39
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0344-1 - TERESINA PI
CONTA:       99.792-9

FAVORECIDO:  MARTINS E BARROS COMERCIO VAREJISTA
CPF/CNPJ: 26.702.529/0001-40
VALOR: R$                                5.795,69
DEBITO EM: 18/10/2022
================================================
DOCUMENTO: 101802
AUTENTICACAO SISBB:         A.204.66F.74D.3E2.928
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1004007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.16	**MATERIAL DE EXPEDIENTE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.610,65	**497.389,35**	**3.472,30**	**19.138,35**

FICHA..: **467** DATA..: **04/10/2022** CONTRATO..:**010206/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **T DO REGO LIMA EIRELI** Telefone: **(86) 3303-**

CNPJ/CPF: **27.357.462/0001-17** CÓDIGO: **4419**

ENDEREÇO: **R DOUTOR AREA LEAO (ZONA SUL)** CIDADE..:**TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL EXPEDIENTE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.472,30

Valor por Extenso:
três mil, quatrocentos e setenta e dois reais e trinta centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1004007

EMPENHO Nº 1004007 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 467	DATA: 04/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE

Fornededor: **4419 T DO REGO LIMA EIRELI** CPF/CNPJ : 27.357.462/0001-17
Endereço: R DOUTOR AREA LEAO (ZONA SUL) CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL EXPEDIENTE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.472,30	3.472,30	3.472,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.472,30 **três mil, quatrocentos e setenta e dois reais e trinta centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 04/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **04/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7988	78611	B071DD	3.472,30

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **20/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emissão de comprovantes

Cmp= 1004007

G333310916324960l
31/10/2022 09:49:48

```
20/10/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:28:51
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  20/10/2022
NR. DOCUMENTO                553.507.000.076.668
VALOR TOTAL                                3.472,30
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T DO REGO LIMA EIRELI
AGENCIA: 3507-6          CONTA:         76.668-2
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.B0B.1D4.9C5.B07.1DD
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

RECEBEMOS DE T DO REGO LIMA EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.472,30	NF-e Nº: 000.000.515 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA	

T DO REGO LIMA EIRELI

RUA DOUTOR AREA LEAO (ZONA SUL), 849 CASA B
CENTRO
Teresina
PI
CEP: 64001310
TELEFONE:
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.515
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
2222 1027 3574 6200 0117 5500 1000 0005 1510 8145 1771

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	322230018231171 - 04/10/2022 15:57:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
196006015		27.357.462/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	04/10/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA SOUSA, SN	CENTRO		64222-000	04/10/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		15:52:02

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.472,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.472,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000565	PASTA SANFONADA PLASTICA A4 COM 12 DIVISORIAS	39261000	0 400	5102	UNI	2,0000	51,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000087	PRENDEDOR DE PAPEL 32MM COM 12 UNI	02089000	0 400	5102	CX	2,0000	26,50	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]0000493	PILHA ALCALINA AA2 -	02089000	0 400	5102	PCT	30,0000	9,50	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]000115	BORRACHA BRANCA	40027000	0 400	5405	CX	1,0000	47,40	47,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000123	BORRACHA PONTEIRA	56041000	0 400	5405	PCT	1,0000	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000041	CANETA HIDROCOR COM 24 UNI TAM. GRANDE	96033000	0 400	5102	EST	2,0000	17,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000006	REGUA 30CM	02089000	0 400	5102	PCT	1,0000	57,90	57,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000175	MARCA TEXTO EMBALAGEM COM 12 UNIDADES.	96089990	0 400	5102	CX	4,0000	40,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000157	CLIPS NIQUELADO 3/0 CX C/ 50 UNI	90189095	0 400	5102	CX	3,0000	4,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000156	CLIPS NIQUELADO 2/0 CX C/ 100 UNI	90189095	0 400	5102	CX	3,0000	4,20	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000158	CLIPS NIQUELADO 4/0 CX C/ 50 UNI	90189095	0 400	5102	CX	3,0000	4,80	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000523	GRAMPEADOR 20 CM METAL 26/6 PARA 30 FOLHAS	84729040	0 400	5102	UNI	2,0000	72,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000264	TESOURA DE 20 CM DE COMPRIMENTO	82130000	0 400	5102	UND	5,0000	15,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000026	LIVRO ATA 100 FOLHAS	48201000	0 400	5102	UNI	5,0000	18,50	92,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000003	PAPEL A4 MEDINDO 210X297 CX COM 10 RESMAS	48191000	0 400	5102	CX	4,0000	319,00	1.276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000304	PAPEL AUTO-ADESIVO PARA RECADO. TIPO POST IT	39261000	0 400	5102	BL	15,0000	11,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000295	PAPEL CREPOM PCT COM 20 FOLHAS	39261000	0 400	5102	PCT	5,0000	38,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000554	PAPEL EVA COM GLITTER	64062000	0 400	5102	PCT	8,0000	56,00	448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AG: 3507-6 C/C : 76668-2 BANCO DO BRASIL - T DO REGO LIMA EIRELI - ME	7861-1

RECEBEMOS DE T DO REGO LIMA EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.472,30	NF-e Nº: 000.000.515 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA	

T DO REGO LIMA EIRELI

RUA DOUTOR AREA LEAO (ZONA SUL), 849 CASA B
CENTRO
Teresina
PI
CEP: 64001310
TELEFONE:
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.515
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
2222 1027 3574 6200 0117 5500 1000 0005 1510 8145 1771

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	322220018231171 - 04/10/2022 15:57:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
196006015		27.357.462/0001-17

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000544	PAPEL EVA LISO (CORES DIVERSAS)	64062000	0 400	5102	PCT	6,0000	37,50	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000050	PAPEL FOTOGRAFICO COM 50 UNID.	48191000	0 400	5102	PCT	1,0000	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1011015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.24	**MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
19.138,35	**500.861,65**	**5.993,00**	**13.145,35**

FICHA..: **467** DATA..: **11/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **RUANN P VERAS MUNIZ & VERAS LTDA** Telefone: **(86) 3322-**

CNPJ/CPF: **13.705.472/0001-91** CÓDIGO: **3943**

ENDEREÇO: **R DEPUTADO JOAO PINTO** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMNETO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAIS DIVERSOS PARA MANUTENÇÃO DOS POSTO DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.993,00

Valor por Extenso:
cinco mil, novecentos e noventa e três reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 11/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1011015

EMPENHO Nº **1011015** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **467**	DATA: **11/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.24	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS

Fornecedor: **3943** **RUANN P VERAS MUNIZ & VERAS LTDA** CPF/CNPJ : 13.705.472/0001-91
Endereço: R DEPUTADO JOAO PINTO CIDADE: LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMNETO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAIS DIVERSOS PARA MANUTENÇÃO DOS POSTO DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.993,00	**5.993,00**	**5.993,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **5.993,00** **cinco mil, novecentos e noventa e três reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 11/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **11/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7990	**177288**	**40B63B**	**5.993,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3320109334909061
01/11/2022 09:37:41

Emp-011015

13/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:39:36
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2022
NR. DOCUMENTO	552.255.000.015.646
VALOR TOTAL	5.993,00
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: R. P. VERAS MUNIZ	
AGENCIA: 2255-1 CONTA:	15.646-9
NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO	B.7D4.729.669.40B.63B

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

RECEBEMOS DE RUANN P VERAS MUNIZ & VERAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.484 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RUANN P VERAS MUNIZ & VERAS LTDA R DEPUTADO JOAO PINTO, SN - - CENTRO, Luís Correia, PI - CEP: 64220000	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída [1] **Nº 000.000.484** **SÉRIE: 1** **Página 1 de 1**	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 2222 1013 7054 7200 0191 5500 1000 0004 8410 4073 5428 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		322220018708349 - 11/10/2022 11:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
194869202		13.705.472/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA			01.612.620/0001-44	11/10/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R PRINCIPAL, SN -	CENTRO		64222-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.993,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.993,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21	CABO PP 2X2,5MM	85441990	0102	5405	M	100,0000	4,6000	460,00					
104	FIO SÓLIDO DE 2,5MM(12) 100 MTS	85444900	0102	5405	PÇ	5,0000	139,5000	697,50					
136	LÂMPADA ELETRONICA DE 20W	85393111	0102	5405	UN	40,0000	11,9000	476,00					
685	FECHADURA INTERNA PARA PORTA	83014000	0102	5102	UN	20,0000	30,0000	600,00					
529	FECHADURA DE EMBUTIR S/ CILINDRO INTERNA	83014000	0102	5102	UN	20,0000	28,0000	560,00					
539	PORTA DE FÓRMICA 60X210 - ANGELIM	44123900	0102	5102	UN	10,0000	121,5000	1.215,00					
288	CX DE DESCARGA C/ BUCHA, CHICOTE E PARAFUSO	39229000	0102	5102	UN	20,0000	35,0000	700,00					
19	CAIXA TRIFÁSICA ACRILICA	85381000	0102	5102	UN	10,0000	80,0000	800,00					
5	BOMBA ANALGER 800	84138100	0102	5102	UN	15,0000	32,3000	484,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
12334			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: SECRETÁRIA DE SAUDE	SUS 84

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1019001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.39	**MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.594,65	**492.405,35**	**4.984,00**	**2.610,65**

FICHA..: **467** DATA..: **19/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** Telefone: **(86) 9914-**

CNPJ/CPF: **35.416.863/0001-29** CÓDIGO: **3850**

ENDEREÇO: **Q D (CONJ BOA ESPERANCA I)** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE PEÇAS PARA MANTUENÇÃO DO VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.984,00

Valor por Extenso:
quatro mil, novecentos e oitenta e quatro reais * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **19/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 19/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1019001

EMPENHO Nº **1019001** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **467**	DATA: **19/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

Fornedador: **3850** **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** CPF/CNPJ : 35.416.863/0001-29
Endereço: Q D (CONJ BOA ESPERANCA I) CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE PEÇAS PARA MANTUENÇÃO DO VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.984,00	**4.984,00**	**4.984,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **4.984,00** **quatro mil, novecentos e oitenta e quatro reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 19/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **19/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7983	**78611**	**35A335**	**4.984,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **20/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp = 3019001

Recebemos de Valdiene dos Anjos Ferreira os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 19/10/2022 Dest/Reme: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA Valor Total: 4.984,00		NF-e Nº 000.000.163 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Valdiene dos Anjos Ferreira

Rua Q D (conj Boa esperanca I), 07, Quadra D - Pindorama -
PARNAIBA - PI - CEP: 64215-334
Fone: (86)99862-7354

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.163
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2222 1035 4168 6300 0129 5500 1000 0001 6310 0970 8860

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebid	322220019243390 19/10/2022 09:26:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
196572177		35.416.863/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46		19/10/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
Avenida GERALDO LAURA, 700		CENTRO		64222-000	19/10/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CAJUEIRO DA PRAIA	PI				09:18:04

PARCELAS

Núm[redacted]	: 001
Vencimento	: 19/11/2022
Valor	: R$ 4.984,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.984,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.984,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
58	KIT SUSPENSAO	87089990	0500	5405	PC	2,0000	460,0000	0,00	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61	BARRA AXIAL	87089482	5500	5405	PC	2,0000	175,0000	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	BIELETA	87088000	0500	5405	PC	2,0000	60,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	OLEO 15W40 CI-4 URANIA 3000 SE PETRONAS	27101932	0102	5102	UN	7,0000	37,0000	0,00	259,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
320	TERMINAL DIRECAO	87089990	2500	5405	PEC A	2,0000	180,0000	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[redacted]	AMORTECEDOR DIANTEIRO	87088000	0500	5405	PC	2,0000	820,0000	0,00	1.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
791	FILTRO OLEO	84212300	2500	5405	PC	1,0000	45,0000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
792	FILTRO AR	84219999	5500	5405	PC	1,0000	95,0000	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
825	DISCO DE FREIO DIANTEIRO	87083090	0500	5405	PC	1,0000	480,0000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
858	PIVO SUSPENSAO	87088000	5500	5405	PC	2,0000	175,0000	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
860	PASTILHA FREIO	87083019	0500	5405	PC	1,0000	250,0000	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1038	FILTRO DE COMBUSTIVEL	84213100	0102	5102	UN	1,0000	70,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1053	FILTRO DE CABINE	84213100	0102	5102	UN	1,0000	45,0000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conforme Ordem de Serviço n 846 PEUGEOUT BOXER (AMBULANCIA - SAMU) OVY-3652 - ST Retido - BC: 1006,30 Vlr: 100,63	

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.55.36
2255102255         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2308-6 - PARNAIBA-PI
CONTA:  13.000.185-3

FAVORECIDO:  VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA
CPF/CNPJ: 35.416.863/0001-29
VALOR: R$                              4.984,00
DEBITO EM: 20/10/2022
================================================
DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB:        2.5BF.7B5.6A7.35A.335
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

Prefeitura Municipal de
Cajueiro da Praia
CNPJ: 01.612.620/0001-44

Cajueiro da Praia

CARTA-CONTRATO Nº 02.0308/2022

Ref.: Processo de Dispensa nº 021/2022
Empresa: VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA
CNPJ: 35.416.863/0001-29
End.: Quadra D, Cj Boa Esperança I, nº 07, Bairro Pindorama, Parnaíba/PI.

CONTRATO QUE CELEBRAM O MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA/PI, PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, E A EMPRESA VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA PARA O FIM QUE SEGUE:

A
Prezada Senhora,
Valdiene dos Anjos Ferreira,

Comunicamos a V.Sª ter sido autorizada, de acordo com a Lei nº 14.133/2021, a contratação da empresa VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA, inscrito no CNPJ nº 35.416.863/0001-29, com endereço Na Quadra D, Cj Boa Esperança I, nº 07, Bairro Pindorama, Parnaíba/PI, neste ato representada por Valdiene dos Anjos Ferreira, portador do CPF nº 904.611.933-53, para a contratação de empresa para prestação de serviços de manutenção corretiva de ambulâncias no município de Cajueiro da Praia - PI, dispensada a licitação com base no art. 75, II, da lei nº 14.133/2021 c/c Decreto nº 10.922/2021, conforme estipulado na Proposta e Projeto Básico constante do processo em referência.

Em razão do exposto e considerando o estabelecido na Lei nº 14.133/2021, esta contratação será celebrada mediante a presente carta-contrato, observadas as condições a seguir enunciadas, passando as partes, já qualificadas nos autos do referido processo, a serem, doravante, designadas respectivamente por CONTRATADA e PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI ou CONTRATANTE.

1. CONDIÇÕES GERAIS

1.1. Fazem parte do presente instrumento as disposições do Termo de referência/Projeto Básico e a proposta apresentada por essa empresa;

1.2. A execução do objeto deste contrato será feita no local determinado pela Secretaria demandante imediatamente, a contar do recebimento da Ordem de Serviço;

2. PREÇO

2.1. A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA pelo objeto deste instrumento o valor total de **54.000 (cinquenta e quatro mil reais)** compreendendo todas as despesas e custos diretos e indiretos, conforme projeto básico em anexo ao processo.

3. DO REAJUSTE

3.1. O preço será fixo e irreajustável.

4. DO PAGAMENTO E SEU PRAZO

4.1. O pagamento será efetuado em parcelas de acordo com os serviços prestados, por intermédio de transferência bancária da CONTRATADA, no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento da nota fiscal, em 02 (duas) vias, com a discriminação do objeto, acompanhada de uma cópia da nota de empenho e da ordem de serviço.

4.1.1. Em qualquer hipótese, o pagamento ficará condicionado à atestação do serviço pelo gestor dos comprovantes de regularidade com o FGTS (CRF) e INSS (CND).

5. DO RECEBIMENTO DO OBJETO

5.1. Executado a carta-contrato, o seu objeto será recebido definitivamente, pelo gestor ou comissão designada pelo CONTRATANTE, mediante termo circunstanciado, assinado pelas partes, após o decurso do prazo de observação, ou vistoria que comprove a adequação do objeto aos termos contratuais, observando o disposto na Lei nº 14.133/2021.

6. RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

6.1. As despesas decorrentes desta carta-contrato correrão à conta da dotação orçamentária classificada como:

Unidade:0206
Atividade 2180, 2036, 2181,2064.
Elemento 3.3.90.30 3.3.90.39
Fonte 1.600, 1.500, 1.621

7. ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES

7.1. A contratada obriga-se a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que, a critério da CONTRATANTE, se façam necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do presente instrumento.

8. FISCALIZAÇÃO

8.1. Caberá a Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia-PI promover todas as ações necessárias ao fiel cumprimento desta carta-contrato.

9. PENALIDADES

9.1. O atraso injustificado na execução deste instrumento sujeitará a CONTRATADA, sem prejuízo das sanções administrativas estabelecidas no art. 156 da Lei nº 14.133/2021, às seguintes multas:

I) 0,1% (um décimo por cento) ao dia, sobre o valor global desta carta-contrato até o limite de 30 (trinta) dias; e

II) 10% (dez por cento), cumulativamente, sobre o valor global desta carta-contrato, após 30 (trinta) dias, podendo ainda a CONTRATANTE, a seu critério, cancelar a nota de empenho e impor

outras sanções legais cabíveis.

10. RESCISÃO

10.1. O Contrato poderá ser rescindido, independente de notificação judicial ou extrajudicial, de acordo com os arts. 104, inciso II, art. 106, inciso III, e 137 a 139 da Lei nº 14.133, de 2021, e no caso de descumprimento de uma de suas cláusulas, não sanada pela parte inadimplente no prazo da notificação enviada pela outra parte.

11. VIGÊNCIA E DO PRAZO DE EXECUÇÃO

11.1. Esta carta-contrato terá vigência a partir da data de sua assinatura até 31/12/2022 ou prestação completa dos serviços, podendo ser prorrogado nas formas da lei.

12. FORO

12.1. Fica eleito o foro da Comarca de **Luís Correia-PI**, com exclusão de qualquer outro, para dirimir questões decorrentes do cumprimento deste instrumento.

Assim, encaminhamos a V.Sª a presente carta-contrato, que, assinada pelas partes contratantes, formalizará o acordo celebrado, com observância das condições acima especificadas, conferindo-lhe força contratual.

Cajueiro da Praia (PI), 03 de agosto de 2022.

Verônica Ribeiro

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária de saúde
CONTRATANTE

Valdiene dos Anjos Ferreira

VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA
CNPJ nº 35.416.863/0001-29
CONTRATADA

VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA
CNPJ: 35.416.863/0001-29
INSC.: ESTADUAL: 196572177

A A VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA, CNPJ nº 35.416.863/0001-29, localizada na Quadra D, Conjunto Boa Esperança I), nº 07, Bairro Pindorama, neste ato representado por VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA, vem, em resposta à solicitação de cotação de preços da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura de Cajueiro da Praia-PI, apresentar cotação de preço para os serviços abaixo:

VEÍCULO – PEUGEOUT BOXER (AMBULÂNCIA – SAMU) OVY-3652			
QUANTIDADE	**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO OU PRODUTO**	**R$**	**R$**
1	PASTILHA DE FREIO DIANTEIRO	**R$ 250,00**	**R$ 250,00**
1	DISCO DE FREIO DIANTEIRO	**R$480,00**	**R$480,00**
7	OLEO 15W40	**R$ 37,00**	**R$ 259,00**
1	FILTRO OLEO	**R$ 45,00**	**R$ 45,00**
1	FILTRO COMBUSTIVEL	**R$ 70,00**	**R$ 70,00**
1	FILTRO AR	**R$ 95,00**	**R$ 95,00**
1	FILTRO DE CABINE	**R$ 45,00**	**R$ 45,00**
2	AMORTECEDOR DIANTEIRO	**R$820,00**	**R$ 1640,00**
2	TOP KIT AMORTECEDOR DIANTEIRO	**R$ 460,00**	**R$ 920,00**
1	ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO	**R$ 150,00**	**R$ 150,00**
2	BARRA DIREÇÃO	**R$ 175,00**	**R$ 350,00**
2	TERMINAL DIREÇÃO	**R$ 180,00**	**R$ 360,00**
2	BIELETA	**R$ 60,00**	**R$ 120,00**
2	PIVO	**R$ 175,00**	**R$ 350,00**
1	SERVIÇO MECANICO	**R$ 2500,00**	**R$ 2500,00**
1	SERVIÇO INJEÇÃO ELETRONICA	**R$ 3000,00**	**R$ 3000,00**
1	SERVIÇO ELETRICO	**R$ 1000,00**	**R$ 1000,00**

VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA
CNPJ: 35.416.863/0001-29
INSC.: ESTADUAL: 196572177



VEÍCULO – REMAULT MASTER QRU8F24			
QUANTIDADE	**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO OU PRODUTO**	**R$**	**R$**
1	PASTILHA DE FREIO DIANTEIRO	**R$ 270,00**	**R$ 270,00**
1	DISCO DE FREIO DIANTEIRO	**R$ 580,00**	**R$ 580,00**
9	OLEO 5W30 COM DPF	**R$ 65,00**	**R$ 585,00**
1	FILTRO OLEO	**R$ 45,00**	**R$ 45,00**
1	FILTRO COMBUSTIVEL	**R$ 70,00**	**R$ 70,00**
1	FILTRO AR	**R$ 85,00**	**R$ 85,00**
1	FILTRO DE CABINE	**R$ 45,00**	**R$ 45,00**
1	ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO	**R$ 150,00**	**R$ 150,00**
2	AMORTECEDOR DIANTEIRO	**R$ 750,00**	**R$ 1500,00**
2	TOP KIT AMORTECEDOR DIANTEIRO	**R$ 250,00**	**R$ 500,00**
2	BIELETA	**R$ 65,00**	**R$ 130,00**
2	PIVO	**R$ 145,00**	**R$ 290,00**
1	KIT EMBREAGEM	**R$ 4150,00**	**R$ 4150,00**
1	CAIXA DE DIREÇÃO	**R$ 3880,00**	**R$ 3880,00**
1	SERVIÇO MECANICO	**R$ 3500,00**	**R$ 3500,00**
1	SERVIÇO INJEÇÃO ELETRONICA	**R$ 3000,00**	**R$ 3000,00**
1	SERVIÇO ELETRICO	**R$ 1300,00**	**R$ 1300,00**

VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA
CNPJ: 35.416.863/0001-29
INSC.: ESTADUAL: 196572177



VEÍCULO – S10 (AMBULANCIA) OEH0744			
QUANTIDADE	**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO OU PRODUTO**	**R$**	**R$**
1	PASTILHA DE FREIO DIANTEIRO	**R$ 230,00**	**R$ 230,00**
1	DISCO DE FREIO DIANTEIRO	**R$ 490,00**	**R$ 490,00**
6	OLEO 5W30 COM DPF	**R$ 65,00**	**R$ 390,00**
1	FILTRO OLEO	**R$ 51,00**	**R$ 51,00**
2	FILTRO COMBUSTIVEL	**R$ 75,00**	**R$ 150,00**
1	FILTRO AR	**R$ 75,00**	**R$ 75,00**
1	FILTRO DE CABINE	**R$ 40,00**	**R$ 40,00**
4	PNEUS 245/70 R16	**R$ 1690,00**	**R$ 6760,00**
1	ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO	**R$ 150,00**	**R$ 150,00**
2	AMORTECEDOR TRASEIRO	**R$ 250,00**	**R$ 500,00**
1	CAIXA DE DIREÇÃO	**R$ 4050,00**	**R$ 4050,00**
2	BIELETA	**R$ 65,00**	**R$ 130,00**
2	PIVO SUPERIOR	**R$ 180,00**	**R$ 360,00**
2	PIVO INFERIOR	**R$ 160,00**	**R$ 320,00**
1	SAPATA DE FREIO	**R$ 180,00**	**R$ 180,00**
2	BANDEJA SUPERIOR	**R$ 530,00**	**R$ 1060,00**
1	ATUADOR EMBREAGEM	**R$ 650,00**	**R$ 650,00**
1	SERVIÇO MECANICO	**R$ 3200,00**	**R$ 3200,00**
1	SERVIÇO INJEÇÃO ELETRONICA	**R$ 2500,00**	**R$ 2500,00**
1	SERVIÇO ELETRICO	**R$1000,00**	**R$1000,00**

VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA
CNPJ: 35.416.863/0001-29
INSC.: ESTADUAL: 196572177



Valor total: R$ 54000,00 (CINQUENTA E QUATRO MIL REAIS)

A presente cotação de preço tem validade de 60 (sessenta) dias.

Parnaíba-PI, 19 de Julho de 2022.

Valdiene dos Anjos Ferreira

VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1010020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.14	**LOCAÇÃO DE IMÓVEIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
9.843,49	**208.156,51**	**700,00**	**9.143,49**

FICHA..: **470** DATA..: **10/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **159.763.602-97** CÓDIGO: **246**

ENDEREÇO: **AV. SOUSINHA, S/N** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/15, PARCELA 02, COMFORME ADITIVO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 700,00

Valor por Extenso:
setecentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1010020

EMPENHO Nº **1010020** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **470**	DATA: **10/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornededor: **246** **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS** CPF/CNPJ : 159.763.602-97
Endereço: AV. SOUSINHA, S/N CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/15, PARCELA 02, COMFORME ADITIVO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
700,00	**700,00**	**700,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **700,00** **setecentos reais** ********** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 10/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **10/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7975	**78611**	**EF1EE4**	**700,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:54:15
225502255 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2022
NR. DOCUMENTO	170.023.510.001.875
VALOR TOTAL	700,00
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: MARIA C SANTOS	
AGENCIA: 0023-X	CONTA: 510.001.875-1
VARIACAO DA POUPANCA	51
NR. DOCUMENTO	172.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO A.4A4.790.98A.EF1.EE4

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

10/10/20

RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia(PI), inscrita no Cnpj sob o nº 01.612.620/0001-44 a importância de R$ 700,00(Setecentos reais), referente a locação de imóvel destinado ao funcionamento das atividades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme contrato 02.08.2021/15, parcela 02, conforme aditivo.

Cajueiro da Praia(PI), de outubro de 2022.

Maria da Conceição dos Santos Lima

CPF: 159.763.602-97

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1010021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.14	**LOCAÇÃO DE IMÓVEIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
9.143,49	**208.856,51**	**1.000,00**	**8.143,49**

FICHA..: **470** DATA..: **10/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JERRY ADRIANE FERREIRA** Telefone:

CNPJ/CPF: **999.908.493-15** CÓDIGO: **3938**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ANEXO DA SECRETARIA DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº02.08.2021/14, ADITIVO 01.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.000,00

Valor por Extenso:
**um mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1010021

EMPENHO Nº **1010021** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **470**	DATA: **10/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornedador: **3938** **JERRY ADRIANE FERREIRA** CPF/CNPJ : 999.908.493-15
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ANEXO DA SECRETARIA DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº02.08.2021/14, ADITIVO 01.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	**1.000,00**	**1.000,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00** **um mil reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 10/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **10/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7976	**78611**	**8181F4**	**1.000,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia(PI), inscrita no Cnpj sob o nº 01.612.620/0001-44 a importância de R$ 1.000,00(Hum mil reais), referente a locação de imóvel destinado ao funcionamento do anexo da Secretaria Municipal de Saúde, conforme contrato 02.08.2021/14, aditivo parcela 02

Cajueiro da Praia(PI), de outubro de 2022.

Jerry Adriane Ferreira
CPF:999.908.493-15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 12.239-2

FAVORECIDO: JERRY ADRIANE FERREIRA
CPF/CNPJ: 999.908.493-15
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101015
AUTENTICACAO SISBB: C.3EC.4E3.EE2.818.1F4

10/10/22

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1010027

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.14	**LOCAÇÃO DE IMÓVEIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
8.143,49	**209.856,51**	**1.100,00**	**7.043,49**

FICHA..: **470** DATA..: **10/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ALAN DAVID SILVA CASTRO** Telefone:

CNPJ/CPF: **038.552.943-05** CÓDIGO: **1534**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTÁGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO 01.03.2021-8, CONFORME ADITIVO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.100,00

Valor por Extenso:
um mil e cem reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1010027

EMPENHO Nº **1010027** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **470**	DATA: **10/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornededor: **1534** **ALAN DAVID SILVA CASTRO** CPF/CNPJ : 038.552.943-05
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTÁGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO 01.03.2021-8, CONFORME ADITIVO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.100,00	**1.100,00**	**1.100,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **um mil e cem reais** **********
1.100,00 **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 10/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **10/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8206	**78611**		**1.100,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

6mp= 1010027

RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia(PI), inscrita no Cnpj sob o nº 01.612.620/0001-44 a importância de R$ 1.100,00(Hum mil e cem reais), referente a locação de imóvel destinado a Secretaria Municipal de Saúde aos alunos de Medicina em estágio do internato rural da FAHESP-IESVAP., conforme contrato 01.03.2021-8, parcela 07 conf aditivo.

Cajueiro da Praia(PI), de outubro de 2022.

ALAN DAVID SILVA CASTRO

CPF: 038.552.943-05

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.18.08
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:        4.428-6

FAVORECIDO:  ALAN DAVID SILVA CASTRO
CPF/CNPJ:      038.552.943-05
VALOR: R$                                1.100,00
DEBITO EM: 10/10/2022
================================================
DOCUMENTO: 101016
AUTENTICACAO SISBB:         A.A8C.A61.EDE.DC1.CC2
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003037

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.12	**LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
66.623,36	**690.376,64**	**1.200,00**	**65.423,36**

FICHA..: **472** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAURO SERGIO BRITO VIEIRA - ME** Telefone:

CNPJ/CPF: **00.852.563/0001-08** CÓDIGO: **1356**

ENDEREÇO: **RODOVIA PI 07, 32 A ESTRADA PARNAIBA CHAVAL PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE MAQUINAS COPIADORAS PARA SECRETARIA DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.200,00

Valor por Extenso:
um mil e duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003037

EMPENHO Nº 1003037 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 472	DATA: 03/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.12	LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

Fornedador: 1356 **MAURO SERGIO BRITO VIEIRA - ME** CPF/CNPJ : 00.852.563/0001-08
Endereço: RODOVIA PI 07, 32 A ESTRADA PARNAIBA CHAVAL CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE MAQUINAS COPIADORAS PARA SECRETARIA DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.200,00 **um mil e duzentos reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8195	78611	3E7081	1.200,00

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **04/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2792

Código de Verificação de Autenticidade
P0D0XNAIP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/08/2022 às 16:41:41

Chave de Acesso
22157349UNFB1PGTH0CWVBWX3DCZ1Q08

Para certificação de autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8080/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PARNAIBA-PI	CAJUEIRO DA PRAIA - PI

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.852.563/0001-08		31.829	000041044	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CEARA, 00618		BAIRRO CEARA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	PARNAIBA-PI	8633237168	plastlugrafica@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01.612.620/0001-44			MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRINCIPAL, 628		BAIRRO CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
01612-620	CAJUEIRO DA PRAIA - PI	2202083		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS COPIADORAS PARA SECRETARIA DE SAÚDE. (JULHO)	300,00	R$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 13.05

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria,	4,2445%	0000130000005	5829800		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 50,93	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2792** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P0D0XNAIP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____



Emissão de comprovantes

G333291010544699I
29/11/2022 10:14:01

04/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:04:18
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.009.982
VALOR TOTAL 1.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M SERGIO BRITO VIEIRA ME
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 9.982-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 9.6BC.A5D.7BC.3E7.081

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1007014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.16	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
94.176,15	**662.823,85**	**1.000,00**	**93.176,15**

FICHA..: **472** DATA..: **07/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341** Telefone: **(86) 8105-**

CNPJ/CPF: **40.396.829/0001-70** CÓDIGO: **3843**

ENDEREÇO: **NUCR POVOADO SAO DOMINGOS** CIDADE..:**LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEÍCULOS VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.000,00

Valor por Extenso:
**um mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1007014

EMPENHO Nº **1007014** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **472**	DATA: **07/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.16	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS

Fornededor: **3843** **JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341** CPF/CNPJ : 40.396.829/0001-70
Endereço: NUCR POVOADO SAO DOMINGOS CIDADE: LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEÍCULOS VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	**1.000,00**	**1.000,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00** **um mil reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 07/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **07/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7868	**78611**	**753989**	**1.000,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **11/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Comp = 1007014

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

4923

Código de Verificação de Autenticidade

13569AABB

Data e hora de Emissão da NFS-e

07/10/2022 às 10:00:35

Chave de Acesso

15011CEFGIJKLNNOPQRSTTVWXYZ11335

Para certificação da autenticidade acesse , menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Não Incidência		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1-Sim	2-Não	Microempresário (ME)	01 - Não Possui ISSQN

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
40396829000170			JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE

Logradouro	Complemento	Bairro
POVOADO SAO DOMINGOS.		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	LUIS CORREIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

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 DE LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CARTA CONTRATO 01.1108/2022, DISPENSA 022/2022, PARCELA 01/12	R$ 1000,00	R$ 1.000,00

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
99.99	0 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.000,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **4923** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **13569AABB**

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.28
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 608-5

FAVORECIDO: JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE
CPF/CNPJ: 015.875.823-41
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 11/10/2022

DOCUMENTO: 101102
AUTENTICACAO SISBB: 8.241.595.CBA.753.989

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1011014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.16	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
83.244,88	**673.755,12**	**930,00**	**82.314,88**

FICHA..: **472** DATA..: **11/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ABRAAO DE MOURA BRANDAO 45384495391** Telefone: **(86) 3220-**

CNPJ/CPF: **33.867.940/0001-31** CÓDIGO: **4513**

ENDEREÇO: **R SAO LOURENCO** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A CONSERTO DE BARRA GIROFLEX COM TROCA PCI SEQEUNCIAL DA AMBULANCIA DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 930,00

Valor por Extenso:
novecentos e trinta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 11/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1011014

EMPENHO Nº **1011014** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **472**	DATA: **11/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.16	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS

Fornedor: **4513** **ABRAAO DE MOURA BRANDAO 45384495391** CPF/CNPJ : 33.867.940/0001-31
Endereço: R SAO LOURENCO CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A CONSERTO DE BARRA GIROFLEX COM TROCA PCI SEQEUNCIAL DA AMBULANCIA DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
930,00	**930,00**	**930,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **930,00** **novecentos e trinta reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 11/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **11/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7973	**78611**	**84C3A7**	**930,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **14/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000004**

Data e Hora de Emissão: **11/10/2022 09:50:37**

Código de Verificação: **614501dd**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ABRAAO DE MOURA BRANDAO 45384495391**

CPF/CNPJ: **33.867.940/0001-31** Inscrição Municipal : **612256-6**

Endereço: **RUA SAO LOURENCO, Nº2257 - ANDAR 1 - BAIRRO ILHOTAS - CEP:64015-340**

Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CPF/CNPJ: **10.423.482/0001-46**

Endereço: **AVENIDA GERALDO LARA, Nº700 - BAIRRO CENTRO - CEP:64222-000**

Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail: **secretariasaudecaju@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS ESPECIALIZADO DE SINALIZADORES GIROFLEX E SIRENE AUTOMOTIVOS PARA VEÍCULOS ESPECIAIS. DADOS BANCÁRIOS : BANCO DO BRASIL S/A AGÊNCIA 1640-3 CONTA CORRENTE 91.679-X.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSERTO DE BARRA GIROFLEX COM TROCA PCI SEQUENCIAL	1	930,00	930,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 930,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 930,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **10/2022**

Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**

Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**

Incidência: **TERESINA/PI**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **452000100 - SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA






ROTAN

Nome Empresarial: ABRAÃO DE MOURA BRAND BRANDÃO 45384495391

Sinalizadores Giroflex Led e Sirene – Viaturas e Ambulâncias SAMU - Rádio Comunicação – Assistência Técnica Autorizada Marcas

CNPJ(MF) 33.867.940/0001-31 Inscrição Estadual 19.645.554-5 Inscrição Municipal 612.256-6

Rua São Lourenço, 2257 - Ilhotas / Teresina-PI Fones: (86) 9-9557-9800 3212-5072 E-mail: rotanautosamu@gmail.com

Teresina, 11 de outubro de 2022.

Á
Sec. Mun. De Saúde de Cajueiro da Praia-PI

Proposta para conserto de equipamento de ambulância.

ITEM	EQUIPAMENTOS.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE CONSERTO DE SINALIZADOR GIROFLEX PARA AMBULÂNCIA COM TROCA DA PLACA PCI SEQUENCIAL	01	R$ 930,00	R$ 930,00
			VALOR SERVIÇOS	**R$ 930,00**

CONDIÇÕES COMERCIAIS: á vista

ENTREGA/CONCLUSÃO DO SERVIÇO: 7 a 15 dias.

DADOS BANCÁRIOS:

ABRAÃO DE MOURA BRANDÃO 45384495391 – ROTAN VEICULOS ESPECIAIS

BANCO DO BRASIL S/A AGÊNCIA 1640-3 CONTA CORRENTE 91.679-X

CNPJ(MF): 33.867.940/0001-31

Atenciosamente,

ROTAN VEÍCULOS ESPECIAIS
Abraão de Moura Brandão / Administrador
CNPJ(MF) 33.867.940/0001-31
(86) 9.9557- 9800













ROTAN

Nome Empresarial: ABRAÃO DE MOURA BRAND BRANDÃO 45384495391

Sinalizadores Giroflex Led e Sirene - Viaturas e Ambulâncias SAMU - Rádio Comunicação - Assistência Técnica Autorizada Marcas

CNPJ(MF) 33.867.940/0001-31 Inscrição Estadual 19.645.554-5 Inscrição Municipal 612.256-6

Rua São Lourenço, 2257 - Ilhotas / Teresina-PI Fones: (86) 9-9557-9800 3212-5072 E-mail: rotanautosamu@gmail.com

RECIBO R$ 930,00

Recebi da Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia-PI, a quantia de R$ 930,00 (novecentos e trinta reais) referente a serviços de conserto de sinalizador automotivo de ambulância, conforme nota fiscal de serviços nº 004.

Teresina-PI, 11 de outubro de 2022.

ROTAN VEÍCULOS ESPECIAIS

Abraão de Moura Brandão / Administrador

CNPJ(MF) 33.867.940/0001-31

(86) 9.9557- 9800

DADOS BANCÁRIOS:

ABRAÃO DE MOURA BRANDÃO 45384495391

ROTAN VEÍCULOS ESPECIAIS

BANCO DO BRASIL S/A AGÊNCIA 1640-3 CONTA CORRENTE 91.679-X

CNPJ(MF): 33.867.940/0001-31













ROTAN

Nome Empresarial: ABRAAO DE MOURA BRAND BRANDÃO 45384495391

Sinalizadores Giroflex Led e Sirene – Viaturas e Ambulâncias SAMU - Rádio Comunicação – Assistência Técnica Autorizada Marcas

CNPJ(MF) 33.867.940/0001-31 Inscrição Estadual 19.645.554-5 Inscrição Municipal 612.256-6

Rua São Lourenço, 2257 - Ilhotas / Teresina-PI Fones: (86) 9-9557-9800 3212-5072 E-mail: rotanautosamu@gmail.com

REQUERIMENTO

ILMO. SR. SEC. SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Venho requerer da Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia-PI, o pagamento da quantia de R$ 930,00 (novecentos e trinta reais) referente a serviços de conserto de sinalizador automotivo de ambulância, conforme nota fiscal de serviços nº 004.

Nestes termos,

Peço deferimento,

Teresina-Pi, 11 de outubro de 2022.

ROTAN VEÍCULOS ESPECIAIS
Abraão de Moura Brandão / Administrador
CNPJ(MF) 33.867.940/0001-31
(86) 9.9557- 9800








CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.867.940/0001-31
Razão Social: ABRAAO DE MOURA BRANDAO 45384495391
Endereço: R SAO LOURENCO 2257 ANDAR 1 / ILHOTAS / TERESINA / PI / 64015-340

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/09/2022 a 27/10/2022

Certificação Número: 2022092802581757494478

Informação obtida em 29/09/2022 19:32:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ABRAAO DE MOURA BRANDAO 45384495391
CNPJ: 33.867.940/0001-31

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:20:14 do dia 27/06/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/12/2022.
Código de controle da certidão: **172C.09BD.CB3F.4EA3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 22092933867940000131O1

RAZÃO SOCIAL	
ABRAAO DE MOURA BRANDAO 45384495391	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
RUA SAO LOURENCO 2257 ANDAR 1	**ILHOTAS**
MUNICÍPIO	CEP
TERESINA	**64015340**
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
33.867.940/0001-31	**19.645.554-5**

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em **SITUAÇÃO FISCAL REGULAR.**

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 29/09/2022, ÀS 19:40:15

VÁLIDA ATÉ 28/11/2022

ESTE DOCUMENTO NAO TERA VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇAO VIA INTERNET, NO SITE
http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: 7D75-F116-FF2B-C67D-06D9-1314-6999-4A92

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 220933867940000131

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01/2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.645.554-5
CNPJ CPF
33.867.940/0001-31
NOME RAZÃO SOCIAL
ABRAAO DE MOURA BRANDAO 45384495391
Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 29/09/2022, ÀS 19:41:06

VÁLIDA ATÉ 28/12/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonline/index.jsf

Chave para Autenticação: 1884-F1C8-516D-1A0F-A071-CD4F-4F2F-4740

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO

CERTIDAO CONJUNTA NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO
CÓDIGO DE CONTROLE: 0307475/22-70

CPF/CNPJ: 33.867.940/0001-31

Contribuinte: ABRAAO DE MOURA BRANDAO 45384495391

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, o contribuinte acima identificado está quite em relação a tributos e multas por descumprimento de obrigação estabelecida na legislação municipal, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelecem os arts. 456 e 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (Código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 19:36:44 h, do dia 29/09/2022

Validade: 28/12/2022

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no anexo I, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 5E1AC4AD5FBCCCBA

Nº Via: 1

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional (CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **ABRAAO DE MOURA BRANDAO 45384495391**

CPF/CNPJ: **33.867.940/0001-31**

Certifica-se que, em consulta aos cadastros CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

O Sistema CGU-PJ consolida os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 19:47:42 do dia 29/09/2022 , com validade até o dia 29/10/2022.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: sTkZnA8BONI3c4PRqePR

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ABRAAO DE MOURA BRANDAO 45384495391 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 33.867.940/0001-31
Certidão nº: 20093616/2022
Expedição: 27/06/2022, às 07:22:02
Validade: 24/12/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ABRAAO DE MOURA BRANDAO 45384495391 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.867.940/0001-31, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

14/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:51:08
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

Emp=1011014

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2022
NR. DOCUMENTO 551.640.000.091.679
VALOR TOTAL 930,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABRAAO B 45384495391
AGENCIA: 1640-3 CONTA: 91.679-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO F.E0D.CCE.807.84C.3A7

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1018009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.16	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
77.466,88	**679.533,12**	**6.650,00**	**70.816,88**

FICHA..: **472** DATA..: **18/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** Telefone: **(86) 9914-**

CNPJ/CPF: **35.416.863/0001-29** CÓDIGO: **3850**

ENDEREÇO: **Q D (CONJ BOA ESPERANCA I)** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE PEÇAS PARA MANTUENÇÃO DO VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.650,00

Valor por Extenso:
seis mil, seiscentos e cinquenta reais * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **18/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 18/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1018009

EMPENHO Nº **1018009** OR	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **472**	DATA: **18/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.16	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS

Fornedador: **3850 VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** CPF/CNPJ : 35.416.863/0001-29
Endereço: Q D (CONJ BOA ESPERANCA I) CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE PEÇAS PARA MANTUENÇÃO DO VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.650,00	**6.650,00**	**6.650,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **6.650,00** **seis mil, seiscentos e cinquenta reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 18/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **18/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7981	**78611**	**1D5B2**	**6.650,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **20/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
93

Código de Verificação de Autenticidade
YAIYNEANK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2022 às 16:27:49

Chave de Acesso
2280204B2JENRB0SMDDK74VP52CQUSOF

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8080/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.416.863/0001-29		**53.473**	**000157471**	VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA

Logradouro	Complemento	Bairro
Q D (COJN BOA ESPERANÇA I), 07	**QUADRA D**	**PINDORAMA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-334	**PARNAIBA-PI**		**OFICINAKLEBERK6@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/[illegible]/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SOUSA, 700		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**	**2202083**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ALINHAMENTO BALANCEAMENTO	150,00	R$ 150,00
1,00	UN	SERVICO MECANICO	2.500,00	R$ 2.500,00
1,00	UN	SERVICO INJECAO ELETRONICA	3.000,00	R$ 3.000,00
1,00	UN	SERVICO ELETRICO	1.000,00	R$ 1.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**2,01%**	**0000140000001**	**4520001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.650,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.650,00**	**R$ 133,67**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.650,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CARRO: PEUGEOT BOX (AMBULANCIA SAMU)
PLACA: OVY3652

RECEBI(EMOS) DE **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **93** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YAIYNEANK**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Emissão de comprovantes

G3333109163249601
31/10/2022 09:55:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.36
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2308-6 - PARNAIBA-PI
CONTA: 13.000.185-3

FAVORECIDO: VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA
CPF/CNPJ: 35.416.863/0001-29
VALOR: R$ 6.650,00
DEBITO EM: 20/10/2022
==========
DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 3.DC1.8E0.BD2.1D5.B2C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1010013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.29	**SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
93.176,15	**663.823,85**	**8.719,27**	**84.456,88**

FICHA..: **472** DATA..: **10/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A** Telefone: **(0086) 022**

CNPJ/CPF: **06.840.748/0001-89** CÓDIGO: **154**

ENDEREÇO: **AV MARANHAO** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, DO MES DE AGOSTO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.719,27

Valor por Extenso:
**oito mil, setecentos e dezenove reais e vinte e sete centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1010013

EMPENHO Nº **1010013** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **472**	DATA: **10/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.29	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA

Fornededor: **154** **EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A** CPF/CNPJ : 06.840.748/0001-89
Endereço: AV MARANHAO CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, DO MES DE AGOSTO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.719,27	**8.719,27**	**8.719,27**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **8.719,27** **oito mil, setecentos e dezenove reais e vinte e sete centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 10/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **10/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7870	**78611**	**F4DB05**	**8.719,27**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1030013

Fatura Agrupada Órgão Pagador

equatorial ENERGIA

6125 - SECR SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA
R. JOSE DE LIMA , 144 PPM
B-URBANO - CEP 64.222-000
CNPJ 01.612.620/0001-44

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
RUA JOÃO CABRAL, 730
CENTRO SUL - TERESINA
CNPJ: 06.840.748/0001-89 IE: 19301383-5
Fone: 0800 086 0800 ou 0800 721 0164 (Ouvidoria)

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares

www.equatorialpi.com.br — Para contato com a empresa, informe este número

Código Único
0201856-0

Emissão	Mês/ Ano	Número
29/08/2022	08/2022	00

UC	FD	NF	Nome	Endereço	Bairro	Valor
1207035-1	00	80555202	Prefeitura Municipal De Cajueiro D	LC Camurupim Do Cajueiro , S/N PO	B-Rural R	29,82
1787945-0	00	79992327	Prefeitura Municipal De Cajueiro D	R. Raimundo Correia Silva , 430 430	B-Rural R	145,73
1512190-9	00	80893858	Prefeitura Municipal De Cajueiro D	R. Grijalma Carneiro , 420 420 ACAD	Centro	99,46
0201990-6	00	80746433	Prefeitura Municipal De Cajueiro D	AV Geraldo Laura , 643 643 ANEXO	Centro	394,03
1733764-0	00	80746416	Prefeitura Municipal De Cajueiro D	AV Geraldo Laura , 666 666	Centro	312,61
0747182-3	00	80954722	Prefeitura Municipal De Cajueiro D	LC Morada Nova , S/N SMAS	B-Rural R	25,11
0776913-0	00	80555192	Prefeitura Municipal De Cajueiro D	LC Sao Domingos , S/N POSTO SAU	B-Rural R	307,48
0561071-4	00	80558466	Prefeitura Municipal De Cajueiro D	LC Boa Vista , S/N POSTO SAUDE	B-Rural R	1.161,83
0201856-0	00	79880294	Prefeitura Municipal De Cajueiro D	R. Jose De Lima , 144 POSTO DE S	B-Urbano R	1.802,32
1268500-3	00	80963538	Prefeitura Municipal De Cajueiro D	LC Arvore Verde , S/N	B-Rural R	1.257,37
0774312-2	00	80746443	Prefeitura Municipal De Cajueiro D	AV Geraldo Laura , 700 POSTO DE	Centro	3.183,51

Valor Retido Lei 10.833/03	Valor Retido Lei 9.430/96	Vencimento	Valor a Pagar
R$0,00	R$0,00	20/09/2022	R$8.719,27

equatorial ENERGIA

6125 - SECR SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA
R. JOSE DE LIMA , 144 PPM
B-URBANO - CEP 64.222-000
CNPJ 01.612.620/0001-44

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A

UC	Mês Faturado	No. FD	TC
02018560	08/2022	00	1

Vencimento 20/09/2022 — Valor a Pagar R$8.719,27

83680000087 6 19270017000 9 00000000201 4 85600822001 9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

Convenio	Equatorial Piaui	
Codigo de Barras	83680000087-6	19270017000-9
	00000000201-4	85600822001-9
Data do pagamento		10/10/2022
Valor em Dinheiro		8.719,27
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		8.719,27

DOCUMENTO: 101013
AUTENTICACAO SISBB: 2.4E7.E95.0E0.F4D.B05

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 929003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
54.689,15	**702.310,85**	**1.212,00**	**53.477,15**

FICHA..: **472** DATA..: **29/09/2022** CONTRATO..:**2807/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712309390** Telefone: **(86) 8129-**

CNPJ/CPF: **46.085.011/0001-12** CÓDIGO: **4375**

ENDEREÇO: **R ALTO CENTRAL** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVO JUNTO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **29/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 929003

EMPENHO Nº **929003** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **472**	DATA: **29/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornededor: **4375** **JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712309390** CPF/CNPJ : 46.085.011/0001-12
Endereço: R ALTO CENTRAL CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVO JUNTO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	**1.212,00**	**1.212,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00** **um mil, duzentos e doze reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 29/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **29/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7559	**78611**	**B32DE8**	**1.212,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **5**

Data/Hora: **29/09/2022 10:04:32 9/2022**

Ass. Digital: **21273877023052909/2022**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO**

Nome Fantasia: **JULIO WALLACE** Aliq.:Fixa

Endereço: **RUA ALTO CENTRAL -** CEP: **64222000**

Bairro: **RURAL** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8698129-1980** Email: **araujowallace122@icloud.com**

CNPJ/CPF: **46.085.011/0001-12** I.M.: **571.156-37188** I.E/RG: **0000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 28.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PUBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2022.

1212,00

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 78957650-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodaprata.pi.gov.br

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 28.0707/2022
PREGÃO ELETRONICO 010/2022

TERMO DE CONTRATO QUE FAZEM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA/PI E A EMPRESA JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO - ME.

O **MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, pessoa jurídica de direito público interno, situada na Avenida Gerardo Laura, 571, Cajueiro da Praia-PI inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 01.612.620/0001-44, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, o Exmo. Sr. Felipe de Carvalho Ribeiro, doravante denominada **CONTRATANTE**, e a empresa **JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO – ME, inscrito (a) no CNPJ/MF sob o nº 46.085.011/0001-12, sediado(a) na R ALTO CENTRAL - CEP: 64222000, Cajueiro da Praia/PI, Telefone: (86) 98129-1980, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO , portador(a) do CPF nº 007.123.093-90**, tendo em vista o que consta no Processo nº 010/2022 e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, do Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Pregão nº 010/2022, por Sistema de Registro de Preços nº 007/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO EM CARÁTER COMPLEMENTAR, A SEREM EXECUTADOS NAS DEPENDÊNCIAS DA PREFEITURA E SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI, conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, anexo do Edital – **ITEM 003.**

1.2. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo, e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

1.3. Discriminação do objeto:

ITENS	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
003	SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PUBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL, PARA A TENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	12	mês	R$1.212,00	R$14.544,00

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA.

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato será de 12 (doze) meses, com início na data de assinatura do contrato, prorrogável na forma do art. 57, §1º, da Lei nº 8.666, de 1993.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – DA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS DA CONTRATADA.

3.1. Pela execução dos serviços objeto da presente licitação, a empresa vencedora receberá diretamente dos candidatos o valor das taxas de inscrições, nos valores propostos e aceitos pelo órgão licitante, não cabendo ao Município qualquer complemento financeiro, devendo o serviço ser executado sem ônus para o Município.

O valor estimado do presente **Termo de Contrato é R$ 14.544,00 (quatorze mil quinhentos e quarenta e quatro reais)**, conforme proposta apresentada no procedimento licitatório.

3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município, para o exercício de 2022, na classificação abaixo:

Gestão/Unidade: 0206; 0213; 0205; 0203; 0212.
Fonte de Recurso: 1.500; 1.541; 1.540; 1.550; 1.600; 1.621; 1.660;
Projeto Atividade: 2036; 2180; 2181; 2044; 2045; 2152; 2023; 2171; 2173; 2031; 2175; 2019; 2168; 2063;2169; 2079.
Elemento de Despesa: 3.3.90.39

5. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE.

5.1. As regras acerca do reajuste do valor contratual são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

6. CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO.

6.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

7. CLÁUSULA OITAVA – PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

7.1. As condições de prestação do serviço do objeto são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital.

8. CLAÚSULA NONA – FISCALIZAÇÃO.

8.1. A fiscalização da execução do objeto será efetuada por Comissão/Representante designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida no Termo de Referência, anexo do Edital.

9. CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA.

9.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

10. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

10.1. As sanções referentes à execução do contrato são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

11. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO.

11.1. O PRESENTE TERMO DE CONTRATO PODERÁ SER RESCINDIDO:

11.1.1. Por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

11.1.2. Amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

11.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

11.3. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.4. O TERMO DE RESCISÃO SERÁ PRECEDIDO DE RELATÓRIO INDICATIVO DOS SEGUINTES ASPECTOS, CONFORME O CASO:

11.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

11.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

11.4.3. Indenizações e multas.

12. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES.

12.1. É VEDADO À CONTRATADA:

12.1.1. Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

12.1.2. Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

13. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES.

13.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

13.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

13.3. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS.

14.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

15. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO.

15.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO.

16.1. É eleito o Foro da Comarca de **Luís Correia/PI** para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Cajueiro da Praia/PI, 07 de julho de 2022.

Felipe de Carvalho Ribeiro
Prefeito Municipal
Responsável legal da CONTRATANTE

JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO - ME
CNPJ/MF sob o nº 46.085.011/0001-12
Responsável legal da CONTRATADA

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 220846085011000112

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01°2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
****
CNPJ/CPF
46.085.011/0001-12
NOME/RAZÃO SOCIAL
****
Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/08/2022, ÀS 09:00:38

VÁLIDA ATÉ 06/11/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: C619-B7A2-DA64-CCCA-BF40-783F-A9B5-9691

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.085.011/0001-12
Razão Social: JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO
Endereço: RUA ALTO CENTRAL 62 / RURAL / CAJUEIRO DA PRAIA / PI / 64222-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/09/2022 a 14/10/2022

Certificação Número: 2022091502303741732708

Informação obtida em 29/09/2022 10:14:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 220902460850110001120 1

RAZÃO SOCIAL	
**********	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
MUNICÍPIO	CEP
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
46.085.011/0001-12	**********

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em **SITUAÇÃO FISCAL REGULAR.**

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 02/09/2022, ÀS 14:30:57

VÁLIDA ATÉ 01/11/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: F95B-C71C-9AA1-1931-3B8B-18CF-E667-7FAF

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712309390
CNPJ: 46.085.011/0001-12

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:04:03 do dia 02/05/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/10/2022.
Código de controle da certidão: **FB13.91E9.F0C7.E0FB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 2583942

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL:JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712309390
CNPJ: 46085011000112, REPRESENTANTE LEGAL: JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO
ENDEREÇO: R ALTO CENTRAL
BAIRRO: RURAL, MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA - PI
OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de certidão específica;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 08 de Agosto de 2022 às 08 h 59 min

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 2583942. Código verificador: A6EDB.E8AAF.20247.1CB9B

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Empresário(a)

Nome Civil	CPF
JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO	007.123.093-90

CNPJ
46.085.011/0001-12

Data de Abertura
19/04/2022

Nome Empresarial
JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712309390

Nome Fantasia

Capital Social
1.000,00

Situação Cadastral Vigente	Data da Situação Cadastral
ATIVA	19/04/2022

Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número
64222-000	RUA ALTO CENTRAL	62
Bairro	**Município**	**UF**
RURAL	CAJUEIRO DA PRAIA	PI

Situação Atual
Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI

Período	Início	Fim
1º período	19/04/2022	-

Atividades

Forma de Atuação
Em local fixo fora da loja, Internet

Ocupação Principal
Digitador(a) Independente

Atividade Principal (CNAE)
8219-9/99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*

* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: https://mei.receita.economia.gov.br/certificado.

Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
46.085.011/0001-12 MATRIZ		19/04/2022

NOME EMPRESARIAL
JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712309390

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ALTO CENTRAL	62	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.222-000	RURAL	CAJUEIRO DA PRAIA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ARAUJOWALLACE122@ICLOUD.COM	(86) 8129-1980

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	19/04/2022

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **01/05/2022** às **14:46:48** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712309390 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 46.085.011/0001-12
Certidão nº: 13502474/2022
Expedição: 01/05/2022, às 14:49:41
Validade: 28/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712309390 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **46.085.011/0001-12, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 78.967.650-9

FAVORECIDO: JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712
CPF/CNPJ: 46.085.011/0001-12
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 10/10/2022

==========

DOCUMENTO: 101005
AUTENTICACAO SISBB: 2.D42.894.949.B32.DE8

Emp = 928003

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1004005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
79.890,88	**677.109,12**	**1.212,00**	**78.678,88**

FICHA..: **472** DATA..: **04/10/2022** CONTRATO..:**3207/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384** Telefone: **(86) 9947-**

CNPJ/CPF: **46.104.453/0001-69** CÓDIGO: **4469**

ENDEREÇO: **1A R BARRA GRANDE** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO N°30.0707/2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1004005

EMPENHO Nº **1004005** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **472**	DATA: **04/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornedador: **4469** **LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384** CPF/CNPJ : 46.104.453/0001-69
Endereço: 1A R BARRA GRANDE CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO Nº30.0707/2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	**1.212,00**	**1.212,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00** **um mil, duzentos e doze reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 04/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **04/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7978	**78611**	**FC8DFC**	**1.212,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 3

Data/Hora: 04/10/2022 13:56:29 10/2022

Ass. Digital: 21274277563804/10/2022

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: LUCAS SOUSA FERREIRA

Nome Fantasia: LUCAS SOUSA Aliq.:Fixa

Endereço: 1A RUA BARRA GRANDE - CEP: 64222000

Bairro: TOCOS UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 86 9982-7281 Email: lukaferr10@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.104.453/0001-69 I.M.: 463.125-37198 I.E/RG: 00 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 32.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO. PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PUBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REFERNTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2022

786,57

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 76167206-8

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 32.0707/2022.
PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022

TERMO DE CONTRATO QUE FAZEM ENTRE SI O MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA/PI E A EMPRESA LUCAS SOUSA FERREIRA - MEI.

O **MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, pessoa jurídica de direito público interno, situada na Avenida Gerardo Laura, 571, Cajueiro da Praia-PI inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 01.612.620/0001-44, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, o Exmo. Sr. Felipe de Carvalho Ribeiro, doravante denominada **CONTRATANTE**, e a empresa **LUCAS SOUSA FERREIRA – MEI, inscrito (a) no CNPJ/MF sob o nº 46.104.453/0001-69 , sediado(a) na R BARRA GRANDE - CEP: 64222000, Cajueiro da Praia/PI, Telefone: (86) 9982-7281, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) LUCAS SOUSA FERREIRA , portador(a) do CPF nº 041.480.663-84,** tendo em vista o que consta no Processo nº 010/2022 e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, do Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Pregão nº 010/2022, por Sistema de Registro de Preços nº 007/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO EM CARÁTER COMPLEMENTAR, A SEREM EXECUTADOS NAS DEPENDÊNCIAS DA PREFEITURA E SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI, conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, anexo do Edital – **ITEM 008.**

1.2. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

1.3. Discriminação do objeto:

ITENS	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
008	SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PUBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARATER ADMINISTRATIVO E PESSOAL. PARA A TENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	12	mês	R$ 1.212,00	R$ 14.544,00

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA.

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato será de 12 (doze) meses, com início na data de assinatura do contrato, prorrogável na forma do art. 57, §1º, da Lei nº 8.666, de 1993.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – DA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS DA CONTRATADA.

3.1. Pela execução dos serviços objeto da presente licitação, a empresa vencedora receberá diretamente dos candidatos o valor das taxas de inscrições, nos valores propostos e aceitos pelo órgão licitante, não cabendo ao Município qualquer complemento financeiro, devendo o serviço ser executado sem ônus para o Município.

O valor estimado do presente **Termo de Contrato é R$ 14.544,00 (quatorze mil quinhentos e quarenta e quatro reais)**, conforme proposta apresentada no procedimento licitatório.

3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município, para o exercício de 2022, na classificação abaixo:

Gestão/Unidade: 0206; 0213; 0205; 0203; 0212.
Fonte de Recurso: 1.500; 1.541; 1.540; 1.550; 1.600; 1.621; 1.660;
Projeto Atividade: 2036; 2180; 2181; 2044; 2045; 2152; 2023; 2171; 2173; 2031; 2175; 2019; 2168; 2063; 2169; 2079.
Elemento de Despesa: 3.3.90.39

5. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE.

5.1. As regras acerca do reajuste do valor contratual são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

6. CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO.

6.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

7. CLÁUSULA OITAVA – PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

7.1. As condições de prestação do serviço do objeto são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital.

8. CLÁUSULA NONA – FISCALIZAÇÃO.

8.1. A fiscalização da execução do objeto será efetuada por Comissão/Representante designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida no Termo de Referência, anexo do Edital.

9. CLÁUSULA DECIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA.

9.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

10. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

10.1. As sanções referentes à execução do contrato são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

11. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO.

11.1. O PRESENTE TERMO DE CONTRATO PODERÁ SER RESCINDIDO:

11.1.1. Por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

11.1.2. Amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

11.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

11.3. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.4. O TERMO DE RESCISÃO SERÁ PRECEDIDO DE RELATÓRIO INDICATIVO DOS SEGUINTES ASPECTOS, CONFORME O CASO:

11.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

11.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

11.4.3. Indenizações e multas.

12. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES.

12.1. É VEDADO À CONTRATADA:

12.1.1. Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

12.1.2. Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

13. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES.

13.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

13.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

13.3. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DOS CASOS OMISSOS.

14.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

15. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO.

15.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO.

16.1. É eleito o Foro da Comarca de **Luís Correia/PI** para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Cajueiro da Praia/PI, 07 de julho de 2022.

Felipe de Carvalho Ribeiro
Prefeito Municipal
Responsável legal da CONTRATANTE

LUCAS SOUSA FERREIRA – ME
CNPJ/MF sob o nº 46.104.453/0001-69
Responsável legal da CONTRATADA

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 220846104453000169

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01°2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
****
CNPJ/CPF
46.104.453/0001-69
NOME/RAZÃO SOCIAL
****
Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/08/2022, ÀS 09:21:57

VÁLIDA ATÉ 06/11/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: 9E18-7408-7705-B092-2431-EBD8-B21C-D453

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 220902461044530001690 1

RAZÃO SOCIAL	
**********	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
MUNICÍPIO	CEP
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
46.104.453/0001-69	**********

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em **SITUAÇÃO FISCAL REGULAR.**

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 02/09/2022, ÀS 14:30:57

VÁLIDA ATÉ 01/11/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: DBE5-2B67-F14A-9412-B6AB-5FF3-1546-F1FD

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 2583978

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL:LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384
CNPJ: 46104453000169, REPRESENTANTE LEGAL: LUCAS SOUSA FERREIRA
ENDEREÇO: 1A R BARRA GRANDE
BAIRRO: RURAL, MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de certidão específica;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 08 de Agosto de 2022 às 09 h 16 min

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela Internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 2583978. Código verificador: FB31A.8D8B9.2F9CD.2CF64

CAJUEIRO DA PRAIA
GOVERNO MUNICIPAL

Prefeitura de Cajueiro da Praia

Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Arrecadação e Tributação
CNPJ: 01.612.620/0001-44
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO Nº 23 - Centro, Cajueiro da Praia - PI

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Número Certidão

74714 -2022

CPF/CNPJ	Contribuinte	Liberação	Validade
46.104.453/0001-69	LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384	05/08/2022	05/11/2022

Em cumprimento ao despacho exarado em petição protocolada neste órgão e ressalvado o direito da Fazenda do Município de Inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os fins de direito, que, mandado rever os registros da DÍVIDA ATIVA inscrita nesta repartição verificou-se a inexistência de débitos relativos a Inscrição CNPJ acima e para constar, determinei, que fosse extraída esta CERTIDÃO NEGATIVA que vai por mim assinada

Qualquer rasura tornará nulo este documento

Cajueiro da Praia - PI 05/08/2022

Tributos Abrangidos

ALVARA DE FUNCIONAMENTO
ALVARA DE CONSTRUÇÃO
TAXA DE EXPEDIENTE
TAXA DE EMISSÃO DE DAM
ITBI
ISSQN
IRRF
PARCELAMENTO/REFIS
TAXA DE REVISAO DE ALINHAMENTO
TAXA DE PUBLICIDADE
ITBI PARCELADO

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.104.453/0001-69
Razão Social: LUCAS SOUSA FERREIRA
Endereço: RUA BARRA GRANDE 2865 / TOCOS / CAJUEIRO DA PRAIA / PI / 64222-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de qualsquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/09/2022 a 14/10/2022

Certificação Número: 2022091502303735591243

Informação obtida em 29/09/2022 10:37:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
46.104.453/0001-69 MATRIZ		21/04/2022

NOME EMPRESARIAL
LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
1A R BARRA GRANDE	2865	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.222-000	TOCOS	CAJUEIRO DA PRAIA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
LUKAFERR10@GMAIL.COM	(86) 9947-3225

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	21/04/2022

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **01/05/2022** às **15:11:59** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 46.104.453/0001-69
Certidão nº: 13502958/2022
Expedição: 01/05/2022, às 14:57:33
Validade: 28/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **46.104.453/0001-69, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Empresário(a)

Nome Civil	CPF
LUCAS SOUSA FERREIRA	041.480.663-84

CNPJ
46.104.453/0001-69

Data de Abertura
21/04/2022

Nome Empresarial
LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384

Nome Fantasia

Capital Social
1.000,00

Situação Cadastral Vigente	Data da Situação Cadastral
ATIVA	21/04/2022

Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número
64222-000	1A RUA BARRA GRANDE	2865
Bairro	**Município**	**UF**
TOCOS	CAJUEIRO DA PRAIA	PI

Situação Atual
Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI

Período	Início	Fim
1º período	21/04/2022	-

Atividades

Forma de Atuação
Internet, Em local fixo fora da loja

Ocupação Principal
Digitador(a) independente

Atividade Principal (CNAE)
8219-9/99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*

* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: https://mei.receita.economia.gov.br/certificado.

Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384
CNPJ: 46.104.453/0001-69

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:09:51 do dia 01/05/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/10/2022.
Código de controle da certidão: **891E.5C78.8CE5.BD15**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 76.167.208-8

FAVORECIDO: LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384
CPF/CNPJ: 46.104.453/0001-69
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101006
AUTENTICACAO SISBB: B.60B.FEA.C0A.FC8.DFC

BMP= 1004005

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1004006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
78.678,88	**678.321,12**	**1.212,00**	**77.466,88**

FICHA..: **472** DATA..: **04/10/2022** CONTRATO..:**1107/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368** Telefone: **(11) 8187-**

CNPJ/CPF: **46.304.731/0001-21** CÓDIGO: **4470**

ENDEREÇO: **AC L GARGALHO** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE CONFORME CONTRATO 11.0707/2022, NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1004006

EMPENHO Nº **1004006** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **472**	DATA: **04/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornededor: **4470** **ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368** CPF/CNPJ : 46.304.731/0001-21
Endereço: AC L GARGALHO CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE CONFORME CONTRATO 11.0707/2022, NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	**1.212,00**	**1.212,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00** **um mil, duzentos e doze reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 04/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **04/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7979	**78611**	**97C08C**	**1.212,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 3

Data/Hora: 04/10/2022 13:59:48 10/2022

Ass. Digital: 216737775839604/10/2022

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: ELIZABETE LIMA DE ARAUJO

Nome Fantasia: ELIZABETE LIMA Aliq.:Fixa

Endereço: AC L GARGALHO - CEP: 64222000

Bairro: RURAL UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 11 98187-9483 Email: elizabetelimadearaujo@yahoo.com.br

CNPJ/CPF: 46.304.731/0001-21 I.M.: 782.287-37293 I.E/RG: 00 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 I.E/RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 11.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS. FUNÇÃO: EXECUTAR, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA; DIGITAÇÃO, PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS E OUTROS SERVIÇOS AFINS, NO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDADE BOA VISTA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, PIAUÍ.
REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022.

7861,1

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 45474468-0

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 11.0707/2022
PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022

TERMO DE CONTRATO QUE FAZEM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA/PI E A EMPRESA ELIZABETE LIMA DE ARAUJO - MEI.

O **MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, pessoa jurídica de direito público interno, situada na Avenida Gerardo Laura, 571, Cajueiro da Praia-PI inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 01.612.620/0001-44, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, o Exmo. Sr. Felipe de Carvalho Ribeiro, doravante denominada **CONTRATANTE**, e a empresa **ELIZABETE LIMA DE ARAUJO – MEI, inscrito (a) no CNPJ/MF sob o nº 46.304.731/0001-21, sediado(a) na AC L GARGALHO - CEP: 64222000, Cajueiro da Praia/PI, Telefone: (11) 98187-9483, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) ELIZABETE LIMA DE ARAUJO, portador(a) do CPF nº 861.908.063-68**, tendo em vista o que consta no Processo nº 010/2022 e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, do Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Pregão nº 010/2022, por Sistema de Registro de Preços nº 007/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO.

1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO EM CARÁTER COMPLEMENTAR, A SEREM EXECUTADOS NAS DEPENDÊNCIAS DA PREFEITURA E SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA – PI, conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, anexo do Edital. – **ITEM 009.**

1.2. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

1.3. Discriminação do objeto:

ITENS	DESCRIÇÃO	QUANT.	U. NID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
009	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS FUNÇÃO: EXECUTAR, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA: DIGITAÇÃO, PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS E OUTROS SERVIÇOS AFINS, NO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDADE BOA VISTA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, PIAUÍ.	12	mês	R$ 1.212,00	R$ 14.544,00

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA.

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato será de 12 (doze) meses, com início na data de assinatura do contrato, prorrogável na forma do art. 57, §1º, da Lei nº 8.666, de 1993.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – DA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS DA CONTRATADA.

3.1. Pela execução dos serviços objeto da presente licitação, a empresa vencedora receberá diretamente dos candidatos o valor das taxas de inscrições, nos valores propostos e aceitos pelo órgão licitante, não cabendo ao Município qualquer complemento financeiro, devendo o serviço ser executado sem ônus para o Município.

3.2. O valor estimado do presente Termo de Contrato é de **R$ 14.544,00 (quatorze mil quinhentos e quarenta e quatro reais)**, conforme proposta apresentada no procedimento licitatório.

3.3. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município, para o exercício de 2022, na classificação abaixo:

Gestão/Unidade: 0206; 0213; 0205; 0208; 0212.
Fonte de Recurso: 1.500; 1.541; 1.540; 1.550; 1.600; 1.621; 1.660;
Projeto Atividade: 2036; 2180; 2181; 2044; 2045; 2152; 2023; 2171; 2173; 2031; 2175; 2019; 2168; 2063; 2169; 2079.
Elemento de Despesa: 3.3.90.39

5. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE.

5.1. As regras acerca do reajuste do valor contratual são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

6. CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO.

6.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

7. CLÁUSULA OITAVA – PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

7.1. As condições de prestação do serviço do objeto são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital.

8. CLAÚSULA NONA – FISCALIZAÇÃO.

8.1. A fiscalização da execução do objeto será efetuada por Comissão/Representante designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida no Termo de Referência, anexo do Edital.

9. CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA.

9.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

10. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

10.1. As sanções referentes à execução do contrato são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

11. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO.

11.1. O PRESENTE TERMO DE CONTRATO PODERÁ SER RESCINDIDO:

11.1.1. Por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

11.1.2. Amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

11.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

11.3. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.4. O TERMO DE RESCISÃO SERÁ PRECEDIDO DE RELATÓRIO INDICATIVO DOS SEGUINTES ASPECTOS, CONFORME O CASO:

11.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

11.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

11.4.3. Indenizações e multas.

12. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES.

12.1. É VEDADO À CONTRATADA:

12.1.1. Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

12.1.2. Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

13. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES.

13.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

13.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

13.3. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DOS CASOS OMISSOS.

14.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

15. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO.

15.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO.

16.1. É eleito o Foro da Comarca de Luís Correia/PI para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Cajueiro da Praia/PI, 07 de julho de 2022

Felipe de Carvalho Ribeiro
Prefeito Municipal
Responsável legal da CONTRATANTE

ELIZABETE LIMA DE ARAUJO – MEI
CNPJ/MF sob o nº 46.304.731/0001-21
Responsável legal da CONTRATADA

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 22080846304731000121O1

RAZÃO SOCIAL	
**********	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
MUNICÍPIO	CEP
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
46.304.731/0001-21	**********

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em **SITUAÇÃO FISCAL REGULAR.**

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/08/2022, ÀS 09:50:33

VÁLIDA ATÉ 07/10/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: 5D1E-9198-0C9D-5AAC-65F2-C532-D2AF-EEE1

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 220846304731000121

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01°2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
****
CNPJ/CPF
46.304.731/0001-21
NOME/RAZÃO SOCIAL
****
Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/08/2022, ÀS 09:33:41

VÁLIDA ATÉ 06/11/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: DE73-4D8D-33F5-9A52-11E2-A4CE-83C9-A8BB

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 2584079

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL:ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368
CNPJ: 46304731000121, REPRESENTANTE LEGAL: ELIZABETE LIMA DE ARAUJO
ENDEREÇO: LOCALIDADE GARGALHO
BAIRRO: RURAL, MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de certidão específica;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 08 de Agosto de 2022 às 09 h 49 min

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela Internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 2584079. Código verificador: 5CA9D.E374A.9AC40.C9C1B

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.304.731/0001-21
Razão Social: ELIZABETE LIMA DE ARAUJO
Endereço: AC L GARGALHO / RURAL / CAJUEIRO DA PRAIA / PI / 64222-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/09/2022 a 23/10/2022

Certificação Número: 2022092402191020084726

Informação obtida em 04/10/2022 14:13:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

CAJUEIRO DA PRAIA
GOVERNO MUNICIPAL

Prefeitura de Cajueiro da Praia

Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Arrecadação e Tributação
CNPJ: 01.612.620/0001-44
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO Nº 23 - Centro, Cajueiro da Praia - PI

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Número Certidão

75571-2022

CPF/CNPJ	Contribuinte	Liberação	Validade
46.304.731/0001-21	ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368	05/08/2022	05/11/2022

Em cumprimento ao despacho exarado em petição protocolada neste órgão e ressalvado o direito da Fazenda do Município de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os fins de direito, que, mandado rever os registros da DÍVIDA ATIVA inscrita nesta repartição verificou-se a inexistência de débitos relativos a Inscrição CNPJ acima e para constar, determinei, que fosse extraída esta CERTIDÃO NEGATIVA que vai por mim assinada

Qualquer rasura tornará nulo este documento

Cajueiro da Praia - PI 05/08/2022

Tributos Abrangidos

ALVARA DE FUNCIONAMENTO
ALVARA DE CONSTRUÇÃO
TAXA DE EXPEDIENTE
TAXA DE EMISSÃO DE DAM
ITBI
ISSQN
IRRF
PARCELAMENTO/REFIS
TAXA DE REVISAO DE ALINHAMENTO
TAXA DE PUBLICIDADE
ITBI PARCELADO

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 46.304.731/0001-21
Certidão nº: 16638783/2022
Expedição: 25/05/2022, às 19:44:25
Validade: 21/11/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **46.304.731/0001-21, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368
CNPJ: 46.304.731/0001-21

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:43:20 do dia 25/05/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/11/2022.
Código de controle da certidão: **5181.2CFC.5C34.17CD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Empresário(a)

Nome Civil	CPF
ELIZABETE LIMA DE ARAUJO	861.908.063-68

CNPJ
46.304.731/0001-21

Data de Abertura
07/05/2022

Nome Empresarial
ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368

Nome Fantasia

Capital Social
500,00

Situação Cadastral Vigente	Data da Situação Cadastral
ATIVA	07/05/2022

Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número
64222-000	ACESSO LOCAL GARGALHO	S/N
Bairro	**Município**	**UF**
RURAL	CAJUEIRO DA PRAIA	PI

Situação Atual
Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI

Período	Início	Fim
1º período	07/05/2022	-

Atividades

Forma de Atuação
Em local fixo fora da loja, Internet

Ocupação Principal
Digitador(a) independente

Atividade Principal (CNAE)
8219-9/99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*

* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: https://mei.receita.economia.gov.br/certificado.

Certificado emitido com base na Resolução nº 58, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 46.304.731/0001-21 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/05/2022

NOME EMPRESARIAL
ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806388

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ********	PORTE ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO AC L GARGALHO	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO ********

CEP 64.222-000	BAIRRO/DISTRITO RURAL	MUNICÍPIO CAJUEIRO DA PRAIA	UF PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO ELIZABETELIMADEARAUJO@YAHOO.COM.BR	TELEFONE (11) 8187-9483

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/05/2022

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL ********	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **19/05/2022** às **10:14:29** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 45.474.468-0

FAVORECIDO: ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 8619080636
CPF/CNPJ: 46.304.731/0001-21
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101008
AUTENTICACAO SISBB: 1.A8C.433.0BA.97C.08C

1004006

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1007020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
67.835,36	**689.164,64**	**1.212,00**	**66.623,36**

FICHA..: **472** DATA..: **07/10/2022** CONTRATO..:**3307/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670814386** Telefone: **(86) 9940-**

CNPJ/CPF: **46.084.914/0001-89** CÓDIGO: **4369**

ENDEREÇO: **R C** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1007020

EMPENHO Nº **1007020** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **472**	DATA: **07/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **4369** **MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670814386** CPF/CNPJ : 46.084.914/0001-89
Endereço: R C CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	**1.212,00**	**1.212,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00** **um mil, duzentos e doze reais** ********** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 07/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **07/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8170	**78611**		**1.212,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1007020

07/10/2022 11:45 Nota Fiscal Eletronica de Servico 1/1

ESTADO DO PIAUÍ	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviço Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22	Nº da Nota: 6 Data/Hora: 07/10/2022 11:44:40 10/2022 Ass. Digital: 21271777680370710/2022 Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES
Nome Fantasia: MARCIA ANA — Alíq.:Fixa
Endereço: RUA C - — CEP: 64222000
Bairro: RURAL — UF: PI — Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
Fone: 8699940-1739 — Email: marcinhaalves497@gmail.com
CNPJ/CPF: 46.084.914/0001-89 — I.M.: 838.558-37190 — I.E/RG: 000000000000 — ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
Endereço: PRAÇA JOSE ADRIAO — CEP: 64222-000
Bairro: CENTRO — Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 — UF: PI
Fone: — Email:
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 — I.E./RG: — Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 33.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS ADMINISTRATIVO. NA FUNÇÃO DE EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIR O DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022.

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0250 AG: 0001 CONTA: 20082893-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, t radução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.59.05
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  20.082.893-9

FAVORECIDO:  MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670
CPF/CNPJ: 46.084.914/0001-89
VALOR: R$                                1.212,00
DEBITO EM: 10/10/2022
================================================
DOCUMENTO: 101010
AUTENTICACAO SISBB:         2.8C3.B6F.D01.013.A38
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716831 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1004003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
82.314,88	**674.685,12**	**1.212,00**	**81.102,88**

FICHA..: **472** DATA..: **04/10/2022** CONTRATO..:**3507/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCOS ROCHA SILVA 06584060357** Telefone: **(86) 8155-**

CNPJ/CPF: **46.104.518/0001-76** CÓDIGO: **4379**

ENDEREÇO: **1 AV GERALDO LAURA** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ADMINISTRATIVO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1004003

EMPENHO Nº **1004003** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **472**	DATA: **04/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornededor: **4379** **MARCOS ROCHA SILVA 06584060357** CPF/CNPJ : 46.104.518/0001-76
Endereço: 1 AV GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENE A PRESTAÇÃO DE CERVIÇO ADMINISTRATIVO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	**1.212,00**	**1.212,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00** **um mil, duzentos e doze reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 04/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **04/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7974	**78611**	**1FDFD1**	**1.212,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **13/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **5**

Data/Hora: **04/10/2022 14:01:06 10/2022**

Ass. Digital: **212766775640004/10/2022**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MARCOS ROCHA SILVA 06584060357**

Nome Fantasia: **MARCOS ROCHA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **AV GERALDO LAURA -** CEP: **642220000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8681552814** Email: **markinho45@outlook.com**

CNPJ/CPF: **46.104.518/0001-76** I.M.: **342.344-37186** I.E/RG: **000000000000000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 35.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS ADMINISTRATIVO. NA FUNÇÃO DE EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIR O DA PRAIA-PI. REFRENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022

786,17

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 24873366-3

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, t radução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 35.0707/2022
PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022

TERMO DE CONTRATO QUE FAZEM ENTRE SI O MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA/PI E A EMPRESA MARCOS ROCHA SILVA - MEI.

O MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, pessoa jurídica de direito público interno, situada na Avenida Gerardo Laura, 571, Cajueiro da Praia-PI inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 01.612.620/0001-44, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, o Exmo. Sr. Felipe de Carvalho Ribeiro, doravante denominada **CONTRATANTE**, e a empresa **MARCOS ROCHA SILVA - MEI, inscrito (a) no CNPJ/MF sob o nº 46.104.518/0001-76 , sediado(a) na AV GERALDO LAURA - CEP: 64222000, Cajueiro da Praia/PI, Telefone: (86) 98155-2614, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) MARCOS ROCHA SILVA , portador(a) do CPF nº 065.840.603-57**, tendo em vista o que consta no Processo nº 010/2022 e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, do Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Pregão nº 010/2022, por Sistema de Registro de Preços nº 007/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO.

1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO EM CARÁTER COMPLEMENTAR, A SEREM EXECUTADOS NAS DEPENDÊNCIAS DA PREFEITURA E SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI, conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, anexo do Edital – ITEM 002.

1.2. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

1.3. Discriminação do objeto:

ITENS	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
002	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO, NA FUNÇÃO DE EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	12	mês	R$1.212,00	R$14.544,00

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA.

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato será de 12 (doze) meses, com início na data de assinatura do contrato, prorrogável na forma do art. 57, §1º, da Lei nº 8.666, de 1993.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – DA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS DA CONTRATADA.

3.1. Pela execução dos serviços objeto da presente licitação, a empresa vencedora receberá diretamente dos candidatos o valor das taxas de inscrições, nos valores propostos e aceitos pelo órgão licitante, não cabendo ao Município qualquer complemento financeiro, devendo o serviço ser executado sem ônus para o Município.

O valor estimado do presente **Termo de Contrato é R$ 14.544,00 (quatorze mil quinhentos e quarenta e quatro reais)**, conforme proposta apresentada no procedimento licitatório.

3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município, para o exercício de 2022, na classificação abaixo:

Gestão/Unidade: 0206; 0213; 0205; 0203; 0212.
Fonte de Recurso: 1.500; 1.541; 1.540; 1.550; 1.600; 1.621; 1.660;
Projeto Atividade: 2036; 2180; 2181; 2044; 2045; 2152; 2023; 2171; 2173; 2031; 2175; 2019; 2168; 2063; 2169; 2079.
Elemento de Despesa: 3.3.90.39

5. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE.

5.1. As regras acerca do reajuste do valor contratual são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

6. CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO.

6.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

7. CLÁUSULA OITAVA – PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

7.1. As condições de prestação do serviço, do objeto são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital.

8. CLÁUSULA NONA – FISCALIZAÇÃO.

8.1. A fiscalização da execução do objeto será efetuada por Comissão/Representante designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida no Termo de Referência, anexo do Edital.

9. CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA.

9.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

10. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

10.1. As sanções referentes à execução do contrato são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

11. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO.

11.1. O PRESENTE TERMO DE CONTRATO PODERÁ SER RESCINDIDO:

11.1.1. Por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

11.1.2. Amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993;

11.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

11.3. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.4. O TERMO DE RESCISÃO SERÁ PRECEDIDO DE RELATÓRIO INDICATIVO DOS SEGUINTES ASPECTOS, CONFORME O CASO:

11.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

11.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

11.4.3. Indenizações e multas.

12. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES.

12.1. É VEDADO À CONTRATADA:

12.1.1. Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

12.1.2. Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

13. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES.

13.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

13.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

13.3. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS.

14.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

15. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO.

15.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO.

16.1. É eleito o Foro da Comarca de **Luís Correia/PI** para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Cajueiro da Praia/PI, 07 de julho de 2022.

Felipe de Carvalho Ribeiro
Prefeito Municipal
Responsável legal da CONTRATANTE

Marcos Rocha Silva

MARCOS ROCHA SILVA – ME
CNPJ/MF sob o nº 46.104.518/0001-76
Responsável legal da CONTRATADA

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 220846104518000176

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01°2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
****
CNPJ/CPF
46.104.518/0001-76
NOME/RAZÃO SOCIAL
****
Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/08/2022, ÀS 09:33:16

VÁLIDA ATÉ 06/11/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonlt-web

Chave para Autenticação: A90F-7D3C-31B5-6534-B397-6913-F87C-8C8F

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 220902461045180001760 1

RAZÃO SOCIAL	
**********	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
MUNICÍPIO	CEP
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
46.104.518/0001-76	**********

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em **SITUAÇÃO FISCAL REGULAR.**

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 02/09/2022, ÀS 14:30:58

VÁLIDA ATÉ 01/11/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: 3593-1E7B-959D-70F2-79AB-62F1-8A81-12B2

CAJUEIRO DA PRAIA
GOVERNO MUNICIPAL

Prefeitura de Cajueiro da Praia

Secretaria Municipal de Finanças
Departamento da Arrecadação e Tributação
CNPJ: 01.612.620/0001-44
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO Nº 23 - Centro, Cajueiro da Praia - PI

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Número Certidão

06586 - 2022

CPF/CNPJ	Contribuinte	Liberação	Validade
46.104.518/0001-76	MARCOS ROCHA SILVA 06584060357	05/08/2022	05/11/2022

Em cumprimento ao despacho exarado em petição protocolada neste órgão e ressalvado o direito da Fazenda do Município de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os fins de direito, que, mandado rever os registros da DÍVIDA ATIVA inscrita nesta repartição verificou-se a inexistência de débitos relativos a Inscrição CNPJ acima e para constar, determinei, que fosse extraída esta CERTIDÃO NEGATIVA que vai por mim assinada

Qualquer rasura tornará nulo este documento

Cajueiro da Praia - PI 05/08/2022

Tributos Abrangidos

ALVARA DE FUNCIONAMENTO
ALVARA DE CONSTRUÇÃO
TAXA DE EXPEDIENTE
TAXA DE EMISSÃO DE DAM
ITBI
ISSQN
IRRF
PARCELAMENTO/REFIS
TAXA DE REVISAO DE ALINHAMENTO
TAXA DE PUBLICIDADE
ITBI PARCELADO

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 2584032

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL:MARCOS ROCHA SILVA 06584060357
CNPJ: 46104518000176, REPRESENTANTE LEGAL: MARCOS ROCHA SILVA
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA
BAIRRO: CENTRO, MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de certidão específica;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 08 de Agosto de 2022 às 09 h 35 min

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 2584032. Código verificador: FB698.A5559.805BE.E9C72

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.104.518/0001-76
Razão Social: MARCOS ROCHA SILVA
Endereço: AVENIDA GERALDO LAURA 653 / CENTRO / CAJUEIRO DA PRAIA / PI / 64222-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/10/2022 a 02/11/2022

Certificação Número: 2022100402265665236295

Informação obtida em 04/10/2022 14:09:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MARCOS ROCHA SILVA 06584060357
CNPJ: 46.104.518/0001-76

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:37:03 do dia 02/05/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/10/2022.
Código de controle da certidão: **A03D.AC23.F9A0.E3DA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
46.104.518/0001-76 MATRIZ		21/04/2022

NOME EMPRESARIAL
MARCOS ROCHA SILVA 06584060357

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
1 AV GERALDO LAURA	653	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.222-000	CENTRO	CAJUEIRO DA PRAIA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
MARKINHO45@OUTLOOK.COM	(86) 8155-2614

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	21/04/2022

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **01/05/2022** às **15:39:27** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Empresário(a)

Nome Civil	CPF
MARCOS ROCHA SILVA	065.840.603-57

CNPJ
46.104.518/0001-76

Data de Abertura
21/04/2022

Nome Empresarial
MARCOS ROCHA SILVA 06584060357

Nome Fantasia

Capital Social
1.000,00

Situação Cadastral Vigente	Data da Situação Cadastral
ATIVA	21/04/2022

Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número
64222-000	1A AVENIDA GERALDO LAURA	653
Bairro	**Município**	**UF**
CENTRO	CAJUEIRO DA PRAIA	PI

Situação Atual
Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI

Período	Início	Fim
1º período	21/04/2022	-

Atividades

Forma de Atuação
Internet, Em local fixo fora da loja

Ocupação Principal
Digitador(a) independente

Atividade Principal (CNAE)
8219-9/99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*

* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: https://mei.receita.economia.gov.br/certificado.

Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MARCOS ROCHA SILVA 06584060357 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 46.104.518/0001-76
Certidão nº: 13505817/2022
Expedição: 01/05/2022, às 15:41:30
Validade: 28/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MARCOS ROCHA SILVA 06584060357 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **46.104.518/0001-76, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.28
2255102255 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 24.873.366-3

FAVORECIDO: MARCOS ROCHA SILVA 06584060357
CPF/CNPJ: 46.104.518/0001-76
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 13/10/2022

DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: 6.0A9.953.C33.1FD.FD1

Emp - 1004003

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028139

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.59	**SERVIÇOS BANCÁRIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.816,88	**686.183,12**	**557,52**	**70.259,36**

FICHA..: **472** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **BANCO DO BRASIL SA** Telefone: **(86) 3367-**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** CÓDIGO: **1**

ENDEREÇO: **AV JOAQUIM PIRES** CIDADE..:**LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 7861-1.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 557,52

Valor por Extenso:
quinhentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e dois centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028139

EMPENHO Nº **1028139** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **472**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornecedor: **1 BANCO DO BRASIL SA** CPF/CNPJ : 00.000.000/2837-11
Endereço: AV JOAQUIM PIRES CIDADE: LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 7861-1.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
557,52	**557,52**	**557,52**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **557,52** **quinhentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e dois centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8112	**78611**		**557,52**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

G331211522766319 1
21/11/2022 15:37:07

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	7861-1P M C P D 65 FDO FUS EC29
Período do extrato	10 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/09/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
	03/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.301	9.497,62 D	
				237 1522 34255885320 CARLOS VINICIUS D			
	03/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.761.100.046.150	11,00 D	
				Cobrança referente 03/10/2022			
	03/10/2022	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	9.508,62 C	0,00 C
	04/10/2022	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.009.982	1.200,00 D	
				04/10 2255 9982-1 M SERGIO BRITO			
	04/10/2022	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.200,00 C	0,00 C
	05/10/2022	2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	5.000,00 C	
				05/10 2255 7244-3 P M CAJUEIRO A			
	05/10/2022	2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	3.000,00 C	
				05/10 2255 12605-5 PREF MUN CAJUE			
	05/10/2022	2255	99015	470 Transferência enviada	550.023.000.015.754	400,00 D	
				05/10 0023 15754-6 REGINA CELIA S			
	05/10/2022	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.015.514	300,00 D	
				05/10 2255 15514-4 ANTONIO MARIA			
	05/10/2022	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.021.412	500,00 D	
				05/10 2255 21412-4 CLAUDIA M S FA			
	05/10/2022	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.021.428	300,00 D	
				05/10 2255 21428-0 BRUNA B S A SO			
	05/10/2022	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.021.586	1.000,00 D	
				05/10 2255 21586-4 MARIA F PEREIR			
	05/10/2022	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.022.044	700,00 D	
				05/10 2255 22044-2 NATHALIA F OLI			
	05/10/2022	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.749	900,00 D	
				05/10 2255 23749-3 MARIA ELIANE G			
	05/10/2022	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	400,00 D	
				05/10 2255 23770-1 PAULO AFONSO R			
	05/10/2022	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.822	900,00 D	
				05/10 2255 23822-8 DANIEL SANTOS			
	05/10/2022	2255	99015	470 Transferência enviada	553.137.000.020.392	400,00 D	
				05/10 3137 20392-0 CAROLINA TAYLO			
	05/10/2022	2255	99015	470 Transferência enviada	553.971.000.011.923	700,00 D	
				05/10 3971 11923-7 JOSE FELIX DE			
	05/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.501	700,00 D	
				237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
	05/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.502	800,00 D	
				237 1522 04822272303 MARCOS PAULO FREI			
	05/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.781.200.142.513	11,00 D	
				Cobrança referente 05/10/2022			
	05/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.781.200.142.514	11,00 D	
				Cobrança referente 05/10/2022			
	05/10/2022	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	22,00 C	0,00 C
	06/10/2022	2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	5.000,00 C	
				06/10 2255 7244-3 P M CAJUEIRO A			
	06/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.601	998,32 D	
				260 0001 79606849368 MARIA DO LIVRAMEN			
	06/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.791.200.153.976	11,00 D	
				Cobrança referente 06/10/2022			
	06/10/2022	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	3.990,68 D	0,00 C

07/10/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento		16.621	819,03 D
07/10/2022	0000	13113 170 Tar.Pag Salár.Créd Conta	862.801.200.186.050		10,20 D
		Cobrança referente 07/10/2022			
07/10/2022	0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	862.801.200.186.051		1,63 D
		Cobrança referente 07/10/2022			
07/10/2022	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972.	830,86 C 0,00 C
10/10/2022	0000	14011 850 COTA DAF - CREDITO		350	533,27 C
10/10/2022	0000	14011 952 FPE/FPM		350	63.152,34 C
10/10/2022	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO		350	4,44 C
10/10/2022	0000	14175.983 TED Devolvida		400.009	1.212,00 C
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
10/10/2022	2255	99015 120 Transferido para Poupança	550.023.510.001.875		700,00 D
		10/10 0023 510001875-1 MARIA C SANTOS			
10/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.618		216,12 D
		10/10 2255 15618-3 SIND FUNC PUBL			
10/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.055.000		1.928,70 D
		10/10 2255 55000-0 BB CRED CONSIG			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.001	1.085,96 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.002	7.656,16 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.003	2.350,60 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.004	373,30 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.005	1.212,00 D
		260 0001 046085011000112 JULIO WALLACE			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.006	1.212,00 D
		260 0001 046104453000169 LUCAS SOUSA F			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.007	1.212,00 D
		260 0001 046449556000150 FRANCISCA DAS			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.008	1.212,00 D
		260 0001 046304731000121 ELIZABETE LIM			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.009	1.212,00 D
		260 0001 046104518000176 MARCOS ROCHA			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.010	1.212,00 D
		260 0001 046084914000189 MARCIA ANA DA			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.011	2.249,99 D
		237 1622 001612620000144 MUNICIPIO DE			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.012	2.961,32 D
		104 4365 001612620000144 MUNICIPIO DE			
10/10/2022	0000	13105 362 Pagamento conta luz		101.013	8.719,27 D
		Equatorial Piaul			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.014	1.212,00 D
		260 0001 046601427000146 JOSE DE ARIMA			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.015	1.000,00 D
		104 4365 99990849315 JERRY ADRIANE FER			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.016	1.100,00 D
		104 4365 03855294305 ALAN DAVID SILVA			
10/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.074		11,00 D
		Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.075		11,00 D
		Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.076		11,00 D
		Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.077		11,00 D
		Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.078		11,00 D
		Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.079		11,00 D
		Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.080		11,00 D
		Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.081		11,00 D
		Cobrança referente 10/10/2022			

10/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.082		11,00 D
		Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.083		11,00 D
		Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.084		11,00 D
		Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.085		11,00 D
		Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.086		11,00 D
		Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.087		11,00 D
		Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.088		11,00 D
		Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1,972	25.711,63 D	0,00 C
11/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.101	1.212,00 D	
		260 0001 046685585000150 MARIA EDINALV			
11/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.102	1.000,00 D	
		104 4365 01587582341 JOSE WELITON PERE			
11/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.103	3.006,56 D	
		033 4326 020283761000105 ILKON NECO DO			
11/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.104	5.000,04 D	
		033 4326 020283761000105 ILKON NECO DO			
11/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.841.100.180.966		11,00 D
		Cobrança referente 11/10/2022			
11/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.841.100.180.967		11,00 D
		Cobrança referente 11/10/2022			
11/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.841.100.180.968		11,00 D
		Cobrança referente 11/10/2022			
11/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.841.100.180.969		11,00 D
		Cobrança referente 11/10/2022			
11/10/2022	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	10.262,60 C	0,00 C
13/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514		200,00 D
		13/10 2255 15514-4 ANTONIO MARIA			
13/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.800		200,00 D
		13/10 2255 21800-6 ANDRESON A R C			
13/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.800		100,00 D
		13/10 2255 21800-6 ANDRESON A R C			
13/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770		100,00 D
		13/10 2255 23770-1 PAULO AFONSO R			
13/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770		100,00 D
		13/10 2255 23770-1 PAULO AFONSO R			
13/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770		200,00 D
		13/10 2255 23770-1 PAULO AFONSO R			
13/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770		100,00 D
		13/10 2255 23770-1 PAULO AFONSO R			
13/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770		200,00 D
		13/10 2255 23770-1 PAULO AFONSO R			
13/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770		200,00 D
		13/10 2255 23770-1 PAULO AFONSO R			
13/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.971.000.011.923		280,00 D
		13/10 3971 11923-7 JOSE FELIX DE			
13/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.971.000.011.923		280,00 D
		13/10 3971 11923-7 JOSE FELIX DE			
13/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.301	1.212,00 D	
		260 0001 046104516000176 MARCOS ROCHA			
13/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.302	200,00 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
13/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.303	100,00 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
13/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.304	200,00 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
13/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.305	200,00 D	

		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
13/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.306	280,00 D
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
13/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.861.200.237.428		11,00 D
		Cobrança referente 13/10/2022			
13/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.861.200.237.429		11,00 D
		Cobrança referente 13/10/2022			
13/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.861.200.237.430		11,00 D
		Cobrança referente 13/10/2022			
13/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.861.200.237.431		11,00 D
		Cobrança referente 13/10/2022			
13/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.861.200.237.432		11,00 D
		Cobrança referente 13/10/2022			
13/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.861.200.237.433		11,00 D
		Cobrança referente 13/10/2022			
13/10/2022	0000	00000 848 Resgate Automático		1,972	4.496,00 C 0,00 C
14/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	551.640.000.091.679		930,00 D
		14/10 1640 91679-X ABRAAO B 45384			
14/10/2022	0000	00000 848 Resgate Automático		1,972	930,00 C 0,00 C
18/10/2022	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605		6.124,85 C
		18/10 2255 12605-5 PREF MUN CAJUE			
18/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.801	396,32 D
		341 0344 026702529000140 MARTINS E BAR			
18/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.802	5.795,69 D
		341 0344 026702529000140 MARTINS E BAR			
18/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.911.100.196.463		11,00 D
		Cobrança referente 18/10/2022			
18/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.911.100.196.464		11,00 D
		Cobrança referente 18/10/2022			
18/10/2022	0000	00000 848 Resgate Automático		1,972	89,16 C 0,00 C
20/10/2022	0000	14011 952 FPE/FPM		350	16.735,62 C
20/10/2022	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO		350	1,76 C
20/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.507.000.076.668		3.472,30 D
		20/10 3507 76668-2 T DO REGO LIMA			
20/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.001	6.650,00 D
		033 2308 035416863000129 VALDIENE DOS			
20/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.002	4.984,00 D
		033 2308 035416863000129 VALDIENE DOS			
20/10/2022	0000	13105 196 INSS Arrecadação		102.003	2.008,09 D
		GPS- Ident.: 1612620000144 - 09/2022			
20/10/2022	0000	13105 196 INSS Arrecadação		102.004	5.882,49 D
		GPS- Ident.: 1612620000144 - 09/2022			
20/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.931.200.266.132		11,00 D
		Cobrança referente 20/10/2022			
20/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.931.200.266.133		11,00 D
		Cobrança referente 20/10/2022			
20/10/2022	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	6.281,50 C 0,00 C
21/10/2022	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.007.244		2.000,00 C
		21/10 2255 7244-3 P M CAJUEIRO A			
21/10/2022	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.024.505		6.000,00 C
		21/10 2255 24505-4 PREF MUN CAJ P			
21/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.011.722		4.000,41 D
		21/10 0023 11722-6 ANDRE LUCIO A			
21/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.052.722		2.250,87 D
		21/10 0023 52722-X ROBERTA SOUZA			
21/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.178.000.049.872		3.000,00 D
		21/10 3178 49872-6 JULIANNO A BRA			
21/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.507.000.049.463		1.000,00 D
		21/10 3507 49463-1 PAULA CRISTINE			
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.101	1.650,00 D
		104 4365 918889111368 SUZANA DA SILVA D			
21/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.102	1.800,00 D
		237 1522 84599090344 MONIQUE DE AQUINO			
21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.241.047		11,00 D
		Cobrança referente 21/10/2022			

21/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.941.100.241.048		11,00 D	
		Cobrança referente 21/10/2022				
21/10/2022	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	5.723,28 C	0,00 C
25/10/2022	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605		10.567,61 C	
		25/10 2255 12605-5 PREF MUN CAJUE				
25/10/2022	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT		1.972	10.567,61 D	0,00 C
28/10/2022	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.024.506		54.000,00 C	
		28/10 2255 24505-4 PREF MUN CAJ P				
28/10/2022	0000	14011 850 COTA DAF - CREDITO		350	0,77 C	
28/10/2022	0000	14011 952 FPE/FPM		350	46.430,56 C	
28/10/2022	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO		350	0,87 C	
28/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	551.218.000.138.442		1.087,01 D	
		28/10 1218 138442-2 FABRICIA ALVES				
28/10/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento		16.783	103.393,50 D	
28/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.801	1.199,49 D	
		237 1522 85288543372 JOSE ANTONIO DA C				
28/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.802	6.107,22 D	
		237 1522 34255885320 CARLOS VINICIUS D				
28/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.803	323,36 D	
		104 0030 02398868362 FRANCISCA CLAUDIA				
28/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.804	195,13 D	
		260 0001 01913798321 MARIA JOSE DE OLI				
28/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.011.100.356.374		11,00 D	
		Cobrança referente 28/10/2022				
28/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.011.100.356.375		11,00 D	
		Cobrança referente 28/10/2022				
28/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.011.100.356.376		11,00 D	
		Cobrança referente 28/10/2022				
28/10/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.011.100.356.377		11,00 D	
		Cobrança referente 28/10/2022				
28/10/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Crèd Conta	823.011.100.482.779		116,89 D	
		Cobrança referente 28/10/2022				
28/10/2022	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	12.034,20 C	0,00 C
31/10/2022	0000	00000 999 S A L D O				0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1004004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.78	**LIMPEZA E CONSERVACAO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
81.102,88	**675.897,12**	**1.212,00**	**79.890,88**

FICHA..: **472** DATA..: **04/10/2022** CONTRATO..:**1407/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306** Telefone: **(86) 8192-**

CNPJ/CPF: **46.449.558/0001-50** CÓDIGO: **4374**

ENDEREÇO: **R RUA DA PAZ** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO GERAIS JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1004004

EMPENHO Nº **1004004** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **472**	DATA: **04/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.78	LIMPEZA E CONSERVACAO

Fornedor: **4374** **FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306** CPF/CNPJ : 46.449.558/0001-50
Endereço: R RUA DA PAZ CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO GERAIS JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	**1.212,00**	**1.212,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00** **um mil, duzentos e doze reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 04/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **04/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7977	**78611**	**CB422B**	**1.212,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 5

Data/Hora: 04/10/2022 14:04:50 10/2022

Ass. Digital: 21673277564120410/2022

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO

Nome Fantasia: FRANCISCA DAS CHAGAS Alíq.:Fixa

Endereço: R RUA DA PAZ - CEP: 64222000

Bairro: CENTRO UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 8698192-1091 Email: franciscacoelho8@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.449.558/0001-58 I.M.: 654.028-37309 I.E/RG: 00 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 14.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA. PARA ATENDER AS NECESSIDADE S DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.
REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022.

1961.1

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 86910643-5

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 14.10 - Tinturaria e lavanderia.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 140707/2022
PREGÃO ELETRONICO 010/2022

TERMO DE CONTRATO QUE FAZEM ENTRE SI O MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA/PI E A EMPRESA FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO - MEI.

O **MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**, pessoa jurídica de direito público interno, situada na Avenida Gerardo Laura, 571, Cajueiro da Praia-PI inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 01.612.620/0001-44, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, o Exmo. Sr. Felipe de Carvalho Ribeiro, doravante denominada **CONTRATANTE**, e a empresa **FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO - MEI, inscrito (a) no CNPJ/MF sob o nº 46.449.558/0001-50, sediado(a) na RUA DA PAZ - CEP: 64222000, Cajueiro da Praia/PI, Telefone: (86) 98192-1091, doravante designada CONTRATADA, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO, portador(a) do CPF nº 042.929.803-06,** tendo em vista o que consta no Processo nº 010/2022 e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, do Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Pregão nº 010/2022, por Sistema de Registro de Preços nº 007/2022, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO EM CARÁTER COMPLEMENTAR, A SEREM EXECUTADOS NAS DEPENDÊNCIAS DA PREFEITURA E SECRETARIAS DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI, conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, anexo do Edital – **ITEM 015.**

1.2. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

1.3. Discriminação do objeto:

ITENS	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
015	SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	12	mês	R$ 1.212,00	R$ 14.544,00

Francisca coelho

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA.

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato será de 12 (doze) meses, com início na data de assinatura do contrato, prorrogável na forma do art. 57, §1º, da lei nº 8.666, de 1993.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – DA REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS DA CONTRATADA.

3.1. Pela execução dos serviços objeto da presente licitação, a empresa vencedora receberá diretamente dos candidatos o valor das taxas de inscrições, nos valores propostos e aceitos pelo órgão licitante, não cabendo ao Município qualquer complemento financeiro, devendo o serviço ser executado sem ônus para o Município.

3.2. O valor estimado do presente Termo de Contrato é de **R$ 14.544,00 (quatorze mil quinhentos e quarenta e quatro reais)**, conforme proposta apresentada no procedimento licitatório.

3.3. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município, para o exercício de 2022, na classificação abaixo:

Gestão/Unidade: 0206; 0213; 0205; 0203; 0212.
Fonte de Recurso: 1.500; 1.541; 1.540; 1.550; 1.600; 1.621; 1.660;
Projeto Atividade: 2036; 2180; 2181; 2044; 2045; 2152; 2023; 2171; 2173; 2031; 2175; 2019; 2168; 2063; 2169; 2079.
Elemento de Despesa: 3.3.90.39

5. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE.

5.1. As regras acerca do reajuste do valor contratual são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

6. CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO.

6.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

7. CLÁUSULA OITAVA – PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.

7.1. As condições de prestação do serviço do objeto são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital.

8. CLAÚSULA NONA – FISCALIZAÇÃO.

8.1. A fiscalização da execução do objeto será efetuada por Comissão/Representante designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida no Termo de Referência, anexo do Edital.

9. CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA.

9.1. As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

10. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

10.1. As sanções referentes à execução do contrato são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo do Edital.

11. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO.

11.1. O PRESENTE TERMO DE CONTRATO PODERÁ SER RESCINDIDO:

11.1.1. Por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

11.1.2. Amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

11.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

11.3. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

11.4. O TERMO DE RESCISÃO SERÁ PRECEDIDO DE RELATÓRIO INDICATIVO DOS SEGUINTES ASPECTOS, CONFORME O CASO:

11.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

11.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

11.4.3. Indenizações e multas.

12. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES.

12.1. É VEDADO À CONTRATADA:

12.1.1. Caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;

12.1.2. Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

13. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES.

13.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

13.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

13.3. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DOS CASOS OMISSOS.

14.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

15. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO.

15.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SETIMA – FORO.

16.1. É eleito o Foro da Comarca de Luís Correia/PI para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Cajueiro da Praia/PI, 07 de julho de 2022.

Felipe de Carvalho Ribeiro
Prefeito Municipal
Responsável legal da CONTRATANTE

FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO – MEI
CNPJ/MF sob o nº 46.449.558/0001-50
Responsável legal da CONTRATADA

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 220808464495580001500l

RAZÃO SOCIAL	
**********	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
MUNICÍPIO	CEP
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
46.449.558/0001-50	**********

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em **SITUAÇÃO FISCAL REGULAR.**

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/08/2022, ÀS 10:50:49

VÁLIDA ATÉ 07/10/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE
http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: 8B38-11B8-FBB8-9ACF-1AB7-2060-39ED-6D8B

CAJUEIRO DA PRAIA
GOVERNO MUNICIPAL

Prefeitura de Cajueiro da Praia

Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Arrecadação e Tributação
CNPJ: 01.612.620/0001-44
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO Nº 23 - Centro, Cajueiro da Praia - PI

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Número Certidão

94514 - 2022

CPF/CNPJ	Contribuinte	Liberação	Validade
46.449.558/0001-50	FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306	05/08/2022	05/11/2022

Em cumprimento ao despacho exarado em petição protocolada neste órgão e ressalvado o direito da Fazenda do Município de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os fins de direito, que, mandado rever os registros da DÍVIDA ATIVA inscrita nesta repartição verificou-se a inexistência de débitos relativos a Inscrição CNPJ acima e para constar, determinei, que fosse extraída esta CERTIDÃO NEGATIVA que vai por mim assinada

Qualquer rasura tornará nulo este documento

Cajueiro da Praia - PI 05/08/2022

Tributos Abrangidos

ALVARA DE FUNCIONAMENTO
ALVARA DE CONSTRUÇÃO
TAXA DE EXPEDIENTE
TAXA DE EMISSÃO DE DAM
ITBI
ISSQN
IRRF
PARCELAMENTO/REFIS
TAXA DE REVISAO DE ALINHAMENTO
TAXA DE PUBLICIDADE
ITBI PARCELADO

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 2584205

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL:FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306
CNPJ: 46449558000150, REPRESENTANTE LEGAL: FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO
ENDEREÇO: RUA DA PAZ
BAIRRO: CENTRO, MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de certidão específica;
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 08 de Agosto de 2022 às 10 h 40 min

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 2584205. Código verificador: F1B1B.6A50B.2736A.19F97

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.449.558/0001-50
Razão Social: FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO
Endereço: RUA DA PAZ / CENTRO / CAJUEIRO DA PRAIA / PI / 64222-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/09/2022 a 23/10/2022

Certificação Número: 2022092402191021106847

Informação obtida em 04/10/2022 14:23:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 220846449558000150

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01°2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
****
CNPJ/CPF
46.449.558/0001-50
NOME/RAZÃO SOCIAL
****
Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 08/08/2022, ÀS 09:34:20

VÁLIDA ATÉ 06/11/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonit-web

Chave para Autenticação: 18DF-4678-37BE-A8C2-29C1-F6B7-B43F-DE98

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306
CNPJ: 46.449.558/0001-50

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:56:47 do dia 25/05/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/11/2022.
Código de controle da certidão: **525B.ECC9.2841.3342**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificado da Condição de Microempreendedor Individual

Empresário(a)

Nome Civil	CPF
FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO	042.929.803-06

CNPJ
46.449.558/0001-50

Data de Abertura
18/05/2022

Nome Empresarial
FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306

Nome Fantasia

Capital Social
600,00

Situação Cadastral Vigente	Data da Situação Cadastral
ATIVA	18/05/2022

Endereço Comercial

CEP	Logradouro	Número
64222-000	RUA RUA DA PAZ	301
Bairro	**Município**	**UF**
CENTRO	CAJUEIRO DA PRAIA	PI

Situação Atual
Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI

Período	Início	Fim
1º período	18/05/2022	-

Atividades

Forma de Atuação
Em local fixo fora da loja, Internet

Ocupação Principal
Diarista Independente

Atividade Principal (CNAE)
9700-5/00 - Serviços domésticos

Ocupações Secundárias	Atividades Secundárias (CNAE)
Lavadeiro(a) de roupas profissionais independente	9601-7/03 - Toalheiros

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*

* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: https://mei.receita.economia.gov.br/certificado.

Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
46.449.558/0001-50 MATRIZ		18/05/2022

NOME EMPRESARIAL
FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	ME

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
97.00-5-00 - Serviços domésticos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
96.01-7-03 - Toalheiros

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R RUA DA PAZ	301	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.222-000	CENTRO	CAJUEIRO DA PRAIA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FRANCISCACOELHO8@GMAIL.COM	(86) 8192-1091

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	18/05/2022

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **19/05/2022** às **10:52:17** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 96.910.843-5

FAVORECIDO: FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO
CPF/CNPJ: 46.449.558/0001-50
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101007
AUTENTICACAO SISBB: 5.73F.FC6.789.CB4.22B

Emp= 1004004

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1010019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.78	**LIMPEZA E CONSERVACAO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
84.456,88	**672.543,12**	**1.212,00**	**83.244,88**

FICHA..: **472** DATA..: **10/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 94172994334** Telefone: **(86) 8112-**

CNPJ/CPF: **46.601.427/0001-46** CÓDIGO: **4512**

ENDEREÇO: **CJRE NOSSO LAR** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA NA UNIDADE BASICA DE SAUDE SEDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1010019

EMPENHO Nº **1010019** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **472**	DATA: **10/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.78	LIMPEZA E CONSERVACAO

Fornededor: **4512** **JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 94172994334** CPF/CNPJ : 46.601.427/0001-46
Endereço: CJRE NOSSO LAR CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA NA UNIDADE BASICA DE SAUDE SEDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	**1.212,00**	**1.212,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00** **um mil, duzentos e doze reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 10/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **10/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7972	**78611**	**CB7B67**	**1.212,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 79.105.881-3

FAVORECIDO: JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 9
CPF/CNPJ: 46.601.427/0001-46
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 10/10/2022

==========

DOCUMENTO: 101014
AUTENTICACAO SISBB: 2.D5B.BFB.679.CB7.B67

Emp=1010019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **1**

Data/Hora: **10/10/2022 10:50:18 10/2022**

Ass. Digital: **220367776957110/10/2022**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA**

Nome Fantasia: **JOSE DE ARIMATEIA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **CJRE NOSSO LAR -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **000000** Email: **contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.601.427/0001-46** I.M.: **415.211-37370** I.E/RG: **000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 17.0609/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 014/2022
CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SEDE. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.
REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 79105881-3

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.212,00**

Item de serviço: 07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1010024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.78	**LIMPEZA E CONSERVACAO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
69.047,36	**687.952,64**	**1.212,00**	**67.835,36**

FICHA..: **472** DATA..: **10/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121316** Telefone: **(86) 8184-**

CNPJ/CPF: **46.585.585/0001-50** CÓDIGO: **4467**

ENDEREÇO: **TV GRIJALMA CARNEIRO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM GERAIS JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1010024

EMPENHO Nº **1010024** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **472**	DATA: **10/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.78	LIMPEZA E CONSERVACAO

Fornededor: **4467** **MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121316** CPF/CNPJ : 46.585.585/0001-50
Endereço: TV GRIJALMA CARNEIRO CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM GERAIS JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	**1.212,00**	**1.212,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00** **um mil, duzentos e doze reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 10/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **10/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 Saúde - Despesas com ASPS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8169	**78611**		**1.212,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **11/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 4

Data/Hora: 10/10/2022 11:39:48 10/2022

Ass. Digital: 220368778977410/10/2022

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: MARIA EDINALVA SILVA ROCHA

Nome Fantasia: JOSE EDINALVA Aliq.:Fixa

Endereço: TV GRIJALMA CARNEIRO - CEP: 64222000

Bairro: CENTRO UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 86 9940-5751 Email: costaedinalva173@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.585.585/0001-50 I.M.: 978.658-37372 I.E/RG: 0000 ISS: EXIGÍVEL

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 19.0609/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 014/2022
CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
FUNÇÕES DO CARGO: AUXILIO E SUPORTES RÁPIDOS ADVERSOS SETORES DA ORGANIZAÇÃO; ATUAR NA LIMPEZA E NA MANUTENÇÃO DA HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DO POSTO DE SAÚDE. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA M UNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.
REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 19271935-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI Incidência do Imposto: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

Emissão de comprovantes

G332251650728092I
25/11/2022 17:00:15

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.00.15
2255102255          SEGUNDA VIA                0007
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  19.271.935-9

FAVORECIDO:  MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121
CPF/CNPJ: 46.585.585/0001-50
VALOR: R$                                1.212,00
DEBITO EM: 11/10/2022
================================================
DOCUMENTO: 101101
AUTENTICACAO SISBB:         6.BC8.4FD.347.1C6.89A
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028067

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
19.000,00	**31.000,00**	**6.200,00**	**12.800,00**

FICHA..: **485** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1823)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.200,00

Valor por Extenso:
seis mil e duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028067

EMPENHO Nº **1028067** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **485**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1823)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.200,00	**6.200,00**	**6.200,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **6.200,00** **seis mil e duzentos reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8028	**177288**	**54**	**4.362,71**

DESCONTOS REALIZADOS: **1.837,29**

Ficha	Descrição	Valor
9183	CONTRIB SINDFUP FMS	RR$ 30,00
9185	CONTRIB CAJUPREV FMS	RR$ 911,40
9186	CONSIGNADO B.BRASIL FMS	RR$ 527,88
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 368,01

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028068

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.800,00	**37.200,00**	**1.240,00**	**11.560,00**

FICHA..: **485** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1823)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.240,00

Valor por Extenso:
**um mil, duzentos e quarenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028068

EMPENHO Nº **1028068** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **485**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3.1.90.11.10	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1823)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.240,00	**1.240,00**	**1.240,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.240,00** **um mil, duzentos e quarenta reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8027	**177288**	**54**	**1.240,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028069

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.560,00	**38.440,00**	**310,00**	**11.250,00**

FICHA..: **485** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1823)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 310,00

Valor por Extenso:
trezentos e dez reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028069

EMPENHO Nº **1028069** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **485**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

Fornedor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1823)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
310,00	**310,00**	**310,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **310,00** **trezentos e dez reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8026	**177288**	**54**	**310,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028070

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.250,00	**38.750,00**	**600,00**	**10.650,00**

FICHA..: **485** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1823)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 600,00

Valor por Extenso:
seiscentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028070

EMPENHO Nº **1028070** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **485**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1823)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600,00	**600,00**	**600,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **600,00** **seiscentos reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8025	**177288**	**54**	**600,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028071

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.45	**FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
9.450,67	**270.549,33**	**1.866,66**	**7.584,01**

FICHA..: **522** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1823)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.866,66

Valor por Extenso:
um mil, oitocentos e sessenta e seis reais e sessenta e seis centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028071

EMPENHO Nº **1028071** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **522**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.45	FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL

Fornedor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1823)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.866,66	**1.866,66**	**1.866,66**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.866,66** **um mil, oitocentos e sessenta e seis reais e sessenta e seis centavos** ********** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8024	**177288**	**54**	**1.866,66**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	9.616,66
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	600,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	10.216,66
Total de Descontos	1.837,29
Total Líquido	8.379,37
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	10.216,66 (+)
Total Patronal	911,40 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	11.128,06

Total de Descontos	
Total de Descontos	1.837,29 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.837,29

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	911,40	0,00	0,00	0,00	911,40
Total	911,40	0,00	0,00	0,00	911,40

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	6.200,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	1.240,00	
023	Hora Extra 50%	1	32,00	600,00	Hora Extra
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	3,00	310,00	
908	1/3 FERIAS	2	60,00	1.866,66	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	123,00	3.416,66
Salário Base	90,00	6.200,00
Hora Extra	32,00	600,00
Total	**245,00**	**10.216,66**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2	0,00	527,88	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	30,00	
920	IRRF - SALARIO	3	45,00	368,01	
942	CAJUPREV	3	42,00	911,40	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	88,50	1.837,29
Total	**88,50**	**1.837,29**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	911,40
Total	911,40

Base de I.R.R.F.	**10.216,66**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**6.510,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	6.510,00

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
736-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.000,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	30,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	400,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	227,72
P	023	Hora Extra 50%	32.00H	600,00	D	942	CAJUPREV	14,00	284,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	100,00					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.033,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	4.133,33	4.133,33	551,72	3.581,61

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
893-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	0455 - NUTRICIONISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.200,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1,00	270,65
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	440,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	39,19
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	110,00	D	942	CAJUPREV	14,00	323,40

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,00	2.750,00	2.750,00	633,24	2.116,76

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
744-1	ROSANA BASTO DO ESPIRITO SANTO	09/10/2012	0460 - Psicologo

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.000,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1,00	257,23
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	400,00	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	101,10
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	100,00	D	942	CAJUPREV	14,00	294,00
P	908	1/3 FERIAS	30 D	833,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	3.333,33	3.333,33	652,33	2.681,00

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	6.510,00	10.216,66	10.216,66	1.837,29	8.379,37

5 cópias

G333310948453905 1
31/10/2022 09:52:40

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 54.087,94

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/10/2022
Data para pagamento	28/10/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	36.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.048,09
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	1.976,84
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.508,96
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.627,50
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.479,36
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.722,90
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	3.581,61
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	2.116,76
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	2.681,00
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	701,19
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.388,19
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	2.093,81
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.901,88
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.461,77

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028048

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
113.137,71	**81.862,29**	**8.513,12**	**104.624,59**

FICHA..: **497** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1827)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.513,12

Valor por Extenso:
**oito mil, quinhentos e treze reais e doze centavos * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028048

EMPENHO Nº **1028048** OR	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **497**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornededor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1827)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.513,12	**8.513,12**	**8.513,12**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **8.513,12** **oito mil, quinhentos e treze reais e doze centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8043	**177288**	**54**	**6.122,60**

DESCONTOS REALIZADOS: **2.390,52**

Ficha	Descrição	Valor
9183	CONTRIB SINDFUP FMS	RR$ 127,70
9185	CONTRIB CAJUPREV FMS	RR$ 1.311,02
9186	CONSIGNADO B.BRASIL FMS	RR$ 471,94
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 479,86

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028049

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
104.624,59	**90.375,41**	**1.702,62**	**102.921,97**

FICHA..: **497** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1827)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.702,62

Valor por Extenso:
**um mil, setecentos e dois reais e sessenta e dois centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028049

EMPENHO Nº **1028049** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **497**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3.1.90.11.10	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Fornecedor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1827)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.702,62	**1.702,62**	**1.702,62**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.702,62** **um mil, setecentos e dois reais e sessenta e dois centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8042	**177288**	**54**	**1.702,62**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028050

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
102.921,97	**92.078,03**	**500,00**	**102.421,97**

FICHA..: **497** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1827)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 500,00

Valor por Extenso:
quinhentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028050

EMPENHO Nº **1028050** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **497**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3.1.90.11.33	GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1827)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
500,00	**500,00**	**500,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **500,00** **quinhentos reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8041	**177288**	**54**	**500,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028051

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
102.421,97	**92.578,03**	**851,31**	**101.570,66**

FICHA..: **497** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1827)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 851,31

Valor por Extenso:
oitocentos e cinquenta e um reais e trinta e um centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028051

EMPENHO Nº **1028051** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **497**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1827)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
851,31	**851,31**	**851,31**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **851,31** **oitocentos e cinquenta e um reais e trinta e um centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8040	**177288**	**54**	**851,31**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

22/11/2022 11:14:02

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000012 - SEC. DE SAUDE - PSB EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.074,99
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.074,99
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.074,99
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.074,99 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.074,99

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	3	0,00	1.074,99	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	1.074,99
Total	**0,00**	**1.074,99**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	1132 - GERENTE DE SAUDE BUCAL

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
378-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	0246 - DENTISTA

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	0246 - DENTISTA

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.074,99	0,00	1.074,99

G3342211208163811
22/11/2022 11:24:34

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/11/2022
Data para pagamento	10/11/2022

R$ 3.071,38

Favorecidos

Favorecido	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.719,48	**8.280,52**	**1.311,02**	**12.408,46**

FICHA..: **499** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1726)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.311,02

Valor por Extenso:
um mil, trezentos e onze reais e dois centavos * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930005

EMPENHO Nº **930005** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **499**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3.1.91.13.08	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO

Fornededor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ : 10.827.235/0001-05
Endereço: AV GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1726)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.311,02	**1.311,02**	**1.311,02**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.311,02** **um mil, trezentos e onze reais e dois centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8120	**177288**	**4F6269**	**1.311,02**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2038** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8121

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1726)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.311,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2038	/ 1	997147			RR$ 1.311,02	RR$ 0,00	RR$ 1.311,02
TOTAL....					RR$ 1.311,02	RR$ 0,00	RR$ 1.311,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.311,02**

(um mil, trezentos e onze reais e dois centavos) * * *

1726

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 09/2022 | **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 11.567,05
4. Valor da Base de Cálculo:	9.364,43
4.1. Empresa (14%)	1.311,02
4.2. Segurados (14%)	1.311,02
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.622,04
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.622,04**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.622,04

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 09/2022 | **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 11.567,05
4. Valor da Base de Cálculo:	9.364,43
4.1. Empresa (14%)	1.311,02
4.2. Segurados (14%)	1.311,02
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.622,04
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.622,04**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.622,04

Autenticação Mecânica



Emissão de comprovantes

G3333115577846841
31/10/2022 16:28:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.622,04
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: C.DCC.5BD.FIA.4F6.269

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1005016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2161.0000	Manutenção das Ações do Programa Farmácia Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	**0,00**	**12.887,76**	**37.112,24**

FICHA..: **503** DATA..: **05/10/2022** CONTRATO..:**01.0212/2021** PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..:**TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 12.887,76

Valor por Extenso:
doze mil, oitocentos e oitenta e sete reais e setenta e seis centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **05/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1005016

EMPENHO Nº **1005016** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **503**	DATA: **05/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2161.0000	Manutenção das Ações do Programa Farmácia Básica
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Fornedador: **3774** **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ : 10.436.813/0001-82
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.887,76	**12.887,76**	**12.887,76**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **12.887,76**

doze mil, oitocentos e oitenta e sete reais e setenta e seis centavos ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 05/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **05/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8148	**177288**	**BF1F8A**	**12.887,76**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	20/10	Nº 13.885 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Mais Saúde DISTRIBUIDORA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

EMP-100516

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13.885

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0138 8510 0202 8026

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	**322220018328678 05/10/2022 17:19:39**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/10/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO		00000-000	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	05/10/2022	12.887,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.887,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.887,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
MS46982	BENZOATO DE BENZILA 100ML - PHARMSCIENC -Fab--Val-	30049076	060	5403	FRS	23,0000	20,1000000	462,30					
MS119942	BISOPROLOL 5MG CX/ 30CPR -Fab--Val-	30049031	060	5403	CX	2,0000	68,05	136,10					
111120	BROMEXINA 4MG/ML XPE INFANTIL 120ML -Fab--Val-	30049076	060	5403	FR	11,0000	20,38	224,18					
111	BROMEXINA 8MG/ML XPE ADULTO 120ML -Fab--Val-	30049076	060	5403	FR	11,0000	36,32	399,52					
MS82105	BROMOPRIDA 10MG C/800 CPR - PRATI -Fab--Val-	30049076	060	5403	CP	440,0000	0,33	145,20					
MS1815	BROMOPRIDA GTS 4MG/ML 20ML - MARIO -Fab--al-	30049045	060	5403	FR	46,0000	2,34	107,64					
MS2000	CAPTOPRIL 25MG CX/ 500 CPR - SANVAL -Fab--Val	30049069	060	5403	CP	19.000,0000	0,09000000	1.710,00					
MS18840	CAPTOPRIL 50MG C/300 - PRATI -Fab--Val-	30049076	060	5403	CP	10.450,0000	0,24	2.508,00					
MS76300	CARVEDILOL 12,5MG C/30 - NOVA QUIMICA	30049069	060	5403	CP	220,0000	0,35000000	77,00					
MS101882	CARVEDILOL 3,125MG C/30CPR- ACHE	30049099	060	5403	CP	42,0000	0,19000000	7,98					
MS120738	CARVEDILOL 6,25MG C/30 CPR - EMS	30049069	060	5403	CP	11,0000	0,28000000	3,08					
MS30248	CEFALEXINA 500MG C/500CPR -Fab--Val-	30049099	060	5403	CP	1.900,0000	0,74	1.406,00					
MS2453	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60ML (G) -Fab--Val-	30042052	060	5403	FR	31,0000	11,35	351,85					
MS88897	CETOCONAZOL 200MG CX C/30- TEUTO -Fab--Val-	30049077	060	5403	CP	1.037,0000	0,46000000	477,02					
MS66364	CETOCONAZOL CREME 20MG 30G - EMS -Fab--Val-	30049077	060	5403	BN	118,0000	6,25000000	737,50					
57796	CETOCONAZOL SHAMPOO -Fab--Val-	30049077	060	5403	FRS	4,0000	10,51	42,04					
MS30261	CIMETIDINA 200MG C/ 600 CPR -Fab--Val-	30049099	060	5403	CP	1.100,0000	0,63	693,00					
MS68653	CINARIZINA 75MG C/30 - JANSSEN -Fab--Val-	30049069	060	5403	CP	193,0000	0,82000000	158,26					
MS88331	CIPROFLOXACINO 500MG C/300 CPR - PRATI -Fab--Val-	30049069	060	5403	CP	1.425,0000	0,50	712,50					
MS114264	CLORETO SODIO INJ 0,9% 30ML (NASOJET) -Fab--Val-	30049099	060	5403	FRS	9,0000	6,7000	60,30					
146851	CLORETO SODIO+BENZALCONIO 30ML SOL ANS AL NASOLIVE -Fab--Val-	30049099	060	5403	FRS	2,0000	18,2000	36,40					
MS64796	COMPLEXO B CX/ 500 CPR - NATULAB -Fab--Val-	30045090	060	5403	CP	2.375,0000	0,14	332,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 13.885 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13.885

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0138 8510 0202 8026

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	**322220018328678 05/10/2022 17:19:39**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
19468437 7		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/10/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FA

001	05/10/2022	12.887,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.887,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.887,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
72732	COMPLEXO B SUSP. 100ML	30045090	060	5403	FRS	162,0000	4,96000000	803,52					
3004	DEXAMETASONA ELIXIR 120ML	30043929	060	5403	FR	13,0000	4,63	60,19					
MS83693	DEXAMETASONA 4MG C/10 CPR - TEUTO -Fab--Va l-	30049099	060	5403	CP	475,0000	0,42	199,50					
MS2980	DEXAMETASONA CREME DERM 10G - SANVAL - ab--Val-	30043929	060	5403	BN	206,0000	1,99	409,94					
MS	DEXCLORFENIRAMINA SUSP 0,4MG/ML 100ML	30049069	060	5403	FR	206,0000	3,04	626,24					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:47
225502255 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 12.887,76
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 4.195.2FB.89A.BF1.F8A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028058

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.959,63	**192.040,37**	**7.868,47**	**4.091,16**

FICHA..: **509** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1825)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.868,47

Valor por Extenso:
sete mil, oitocentos e sessenta e oito reais e quarenta e sete centavo

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028058

EMPENHO Nº **1028058** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **509**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornedor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1825)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.868,47	**7.868,47**	**7.868,47**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **7.868,47**
sete mil, oitocentos e sessenta e oito reais e quarenta e sete centavos **********
****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8035	**177288**	**54**	**4.760,56**

DESCONTOS REALIZADOS: **3.107,91**

Ficha	Descrição	Valor
9183	CONTRIB SINDFUP FMS	RR$ 67,68
9185	CONTRIB CAJUPREV FMS	RR$ 1.234,63
9187	CONSIGNADO BRADESCO FMS	RR$ 975,76
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 829,84

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028059

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.091,16	**199.908,84**	**1.562,40**	**2.528,76**

FICHA..: **509** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1825)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.562,40

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028059

EMPENHO Nº **1028059** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **509**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3.1.90.11.10	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1825)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.562,40	**1.562,40**	**1.562,40**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.562,40** **um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8034	**177288**	**54**	**1.562,40**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028060

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.528,76	**201.471,24**	**1.500,00**	**1.028,76**

FICHA..: **509** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1825)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.500,00

Valor por Extenso:
um mil e quinhentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028060

EMPENHO Nº **1028060** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **509**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3.1.90.11.33	GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES

Fornecedor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1825)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	**1.500,00**	**1.500,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **um mil e quinhentos reais** **********
1.500,00 **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8033	**177288**	**54**	**1.500,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028061

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.028,76	**202.971,24**	**1.006,80**	**21,96**

FICHA..: **509** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1825)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.006,80

Valor por Extenso:
**um mil e seis reais e oitenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028061

EMPENHO Nº **1028061** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **509**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

Fornedador: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1825)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.006,80	**1.006,80**	**1.006,80**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.006,80** **um mil e seis reais e oitenta centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8032	**177288**	**54**	**1.006,80**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1825

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000028 - SEC. DE SAUDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	11.881,20
Salário Família	56,47
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,..)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	11.937,67
Total de Descontos	3.107,91
Total Líquido	8.829,76
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	11.937,67 (+)
Total Patronal	1.234,63 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	13.172,30
Total de Descontos	
Total de Descontos	3.107,91 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.107,91

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.234,63	0,00	0,00	0,00	1.234,63
Total	1.234,63	0,00	0,00	0,00	1.234,63

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	7.812,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	1.562,40	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1	0,00	1.500,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	8,00	1.006,80	
904	SALARIO FAMILIA	1	1,00	56,47	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	68,00	4.069,20
Salário Base	90,00	7.812,00
Salário Família	1,00	56,47
Total	**159,00**	**11.937,67**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	216,00	975,76	
630	Contribuição SINDFUP	2	3,00	67,68	
920	IRRF - SALARIO	2	50,00	829,84	
942	CAJUPREV	3	42,00	1.234,63	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	311,00	3.107,91
Total	**311,00**	**3.107,91**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.234,63
Total	1.234,63

Base de I.R.R.F.	**11.881,20**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**8.818,80**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	8.818,80

Folha de Pagamento

08/11/2022 08:53:20

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
253-1	ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	01/12/2005	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.300,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	49,50
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	660,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	246,70
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	495,00	D	942	CAJUPREV	14,00	531,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.795,00	4.455,00	4.455,00	827,50	3.627,50

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	16,18
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	D	942	CAJUPREV	14,00	195,13
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	181,80					
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	1.635,20	1.692,67	213,31	1.479,36

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	1227 - CHEFE DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.300,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	31/72	285,81
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	660,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	34/72	192,55
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1,00	1.500,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	37/72	497,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2,00	330,00	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	583,14
					D	942	CAJUPREV	14,00	508,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.630,00	5.790,00	5.790,00	2.067,10	3.722,90

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.818,80	11.881,20	11.937,67	3.107,91	8.829,76

5 CÓPIAS

G333310948453905 1
31/10/2022 09:52:40

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 54.087,94

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/10/2022
Data para pagamento	28/10/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.048,09
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.606	1.976,94
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.576,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.508,86
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.627,50
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.479,36
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.722,90
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	3.581,61
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	2.116,76
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	2.681,00
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	701,19
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.388,19
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	2.093,81
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.901,88
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.461,77

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
21.865,40	**20.134,60**	**1.234,63**	**20.630,77**

FICHA..: **511** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1724)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.234,63

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e trinta e quatro reais e sessenta e três centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930016

EMPENHO Nº **930016** OR	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **511**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3.1.91.13.08	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO

Fornecedor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ : 10.827.235/0001-05
Endereço: AV GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1724)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.234,63	**1.234,63**	**1.234,63**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.234,63**
um mil, duzentos e trinta e quatro reais e sessenta e três centavos ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8124	**177288**	**C2502F**	**1.234,63**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2048** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8125

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1724)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.234,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2048	/ 1	997147			RR$ 1.234,63	RR$ 0,00	RR$ 1.234,63
TOTAL....					RR$ 1.234,63	RR$ 0,00	RR$ 1.234,63

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.234,63**

(um mil, duzentos e trinta e quatro reais e sessenta e três centavos) * * *

1784

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____.

_____
Assinatura

Competência 09/2022 — **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 11.937,67
4. Valor da Base de Cálculo:	8.818,80
4.1. Empresa (14%)	1.234,63
4.2. Segurados (14%)	1.234,63
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.469,26
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.469,26**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.469,26

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____.

_____
Assinatura

Competência 09/2022 — **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 11.937,67
4. Valor da Base de Cálculo:	8.818,80
4.1. Empresa (14%)	1.234,63
4.2. Segurados (14%)	1.234,63
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.469,26
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.469,26**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.469,26

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.469,26
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: 9.82A.99D.494.C25.02F

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930080

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
241.744,03	**374.255,97**	**3.071,38**	**238.672,65**

FICHA..: **516** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Complementar ID:(1733)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.071,38

Valor por Extenso:
**três mil e setenta e um reais e trinta e oito centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

126

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930080

EMPENHO Nº 930080 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 516	DATA: 30/09/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Complementar ID:(1733)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.071,38	3.071,38	3.071,38	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 3.071,38 **três mil e setenta e um reais e trinta e oito centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS: **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gover**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7174	177288	8	3.071,38

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: 07/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

15/12/2022 09:06:46

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000026', '000112', '000012', '000124', '000085', '000126', '000138')

Unidade: 000126 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	3.071,38
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	3.071,38
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	3.071,38
FGTS a Recolher	0,00
Valor Ref. a 13º Salário	0,00
Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.071,38 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	3.071,38

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	10
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	10	0,00	3.071,38	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	3.071,38
Total	**0,00**	**3.071,38**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL.

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO DE BRITO	09/04/2008	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
172-1	FRANCISCO DAS CHAGAS MORAES SANTOS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA BRITO	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
190-1	MARIA DO ROSARIO DE JESUS COSTA DOS SANTOS	01/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
197-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIRO RODRIGUES	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.071,38	0,00	3.071,38

GOVERNO

G333071429253022 1
07/10/2022 14:35:56

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	07/10/2022
Data para pagamento	07/10/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	358,33
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	358,33

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
28.538,36	**32.461,64**	**356,33**	**28.182,03**

FICHA..: **518** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1722)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 356,33

Valor por Extenso:
trezentos e cinquenta e seis reais e trinta e três centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930024

EMPENHO Nº **930024** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **518**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3.1.91.13.08	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO

Fornededor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ : 10.827.235/0001-05
Endereço: AV GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1722)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
356,33	**356,33**	**356,33**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **356,33** **trezentos e cinquenta e seis reais e trinta e três centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8128	**177288**	**F86DA9**	**356,33**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2055** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8129

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1722)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 356,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2055	/1	997147			RR$ 356,33	RR$ 0,00	RR$ 356,33
TOTAL....					RR$ 356,33	RR$ 0,00	RR$ 356,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 356,33**

(trezentos e cinquenta e seis reais e trinta e três centavos) * * *

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

1799

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 09/2022 | **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 3.030,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.545,20
4.1. Empresa (14%)	356,33
4.2. Segurados (14%)	356,33
5. Sub-Total (4.1+4.2):	712,66
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**712,66**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

712,66

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 09/2022 | **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 3.030,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.545,20
4.1. Empresa (14%)	356,33
4.2. Segurados (14%)	356,33
5. Sub-Total (4.1+4.2):	712,66
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**712,66**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

712,66

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 712,66
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101005
AUTENTICACAO SISBB: 5.9F1.162.4D2.F86.DA9

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930029

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
28.182,03	**32.817,97**	**2.697,89**	**25.484,14**

FICHA..: **518** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1721)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.697,89

Valor por Extenso:
dois mil, seiscentos e noventa e sete reais e oitenta e nove centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930029

EMPENHO Nº **930029** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **518**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3.1.91.13.08	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO

Fornededor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ : 10.827.235/0001-05
Endereço: AV GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1721)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.697,89	**2.697,89**	**2.697,89**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **2.697,89** **dois mil, seiscentos e noventa e sete reais e oitenta e nove centavos** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8130	**177288**	**E426D2**	**2.697,89**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2061** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8131

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1721)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.697,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2061	/ 1	997147			RR$ 2.697,89	RR$ 0,00	RR$ 2.697,89
TOTAL....					RR$ 2.697,89	RR$ 0,00	RR$ 2.697,89

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.697,89**

(dois mil, seiscentos e noventa e sete reais e oitenta e nove centavos) * * *

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

1121

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

7

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência	**Vencimento:**
09/2022	10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 22.864,40
4. Valor da Base de Cálculo:	19.270,80
4.1. Empresa (14%)	2.697,89
4.2. Segurados (14%)	2.697,89
5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.395,78
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**5.395,78**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

5.395,78

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

7

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência	**Vencimento:**
09/2022	10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 22.864,40
4. Valor da Base de Cálculo:	19.270,80
4.1. Empresa (14%)	2.697,89
4.2. Segurados (14%)	2.697,89
5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.395,78
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**5.395,78**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

5.395,78

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 5.395,78
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101006
AUTENTICACAO SISBB: C.B08.A44.82E.E42.6D2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930040

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
25.484,14	**35.515,86**	**3.919,60**	**21.564,54**

FICHA..: **518** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1719)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.919,60

Valor por Extenso:
**três mil, novecentos e dezenove reais e sessenta centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930040

EMPENHO Nº **930040** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **518**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3.1.91.13.08	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO

Fornecedor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ : 10.827.235/0001-05
Endereço: AV GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1719)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.919,60	**3.919,60**	**3.919,60**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **3.919,60** **três mil, novecentos e dezenove reais e sessenta centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8132	**177288**	**CFB4A7**	**3.919,60**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2075** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8133

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1719)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.919,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2075	/ 1	997147			RR$ 3.919,60	RR$ 0,00	RR$ 3.919,60
TOTAL....					RR$ 3.919,60	RR$ 0,00	RR$ 3.919,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.919,60**

(três mil, novecentos e dezenove reais e sessenta centavos) * * *

1719

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

10

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 09/2022 — **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 32.845,20
4. Valor da Base de Cálculo:	27.997,20
4.1. Empresa (14%)	3.919,60
4.2. Segurados (14%)	3.919,60
5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.839,20
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**7.839,20**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

7.839,20

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

10

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 09/2022 — **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 32.845,20
4. Valor da Base de Cálculo:	27.997,20
4.1. Empresa (14%)	3.919,60
4.2. Segurados (14%)	3.919,60
5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.839,20
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**7.839,20**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

7.839,20

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.36
2255102255 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 7.839,20
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101008
AUTENTICACAO SISBB: F.ACF.6A7.F1B.CFB.4A7

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.27	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.923,20	**12.076,80**	**1.320,00**	**16.603,20**

FICHA..: **520** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **KATRINE DA PENHA FERREIRA** Telefone:

CNPJ/CPF: **624.870.873-82** CÓDIGO: **4322**

ENDEREÇO: **RUA VINCENTE J DA PENHA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ACS NA LOCALIDADE DE BARRA GRANDE VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.320,00

Valor por Extenso:
um mil, trezentos e vinte reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006022

EMPENHO Nº **1006022** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **520**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornedor: **4322** **KATRINE DA PENHA FERREIRA** CPF/CNPJ : 624.870.873-82
Endereço: RUA VINCENTE J DA PENHA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ACS NA LOCALIDADE DE BARRA GRANDE VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.320,00	**1.320,00**	**1.320,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00** **um mil, trezentos e vinte reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8158	**177288**	**7E2319**	**1.018,80**

DESCONTOS REALIZADOS: **211,20**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 145,20
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 66,00

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Cmp= 10/06/22

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CN.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4911
Código de Verificação de Autenticidade
Z356789AB
Data e hora de Emissão da NFS-e
06/10/2022 às 17:37:01
Chave de Acesso
14999NOQRTUVWYZZ123456689AABCDEG

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
62487087382	4483250	16498238589	KATRINE DA PENHA FERREIRA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA VICENTE J DA PENHA, 364		POVOADO BARRA GRANDE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
6422200	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ACS NA LOCALIDADE DE BARRA GRANDE VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.NO PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 1320,00	R$ 1.320,00

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.320,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.320,00	R$ 66,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 145,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 66,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.108,80

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE KATRINE DA PENHA FERREIRA — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4911 — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: Z356789AB

DATA ____/____/____ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:10:58
225502255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.567
VALOR TOTAL 1.018,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KATRINE DA PENHA FERREIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.567-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 7.54A.DDA.147.7E2.319

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930086

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.111,38	**269.888,62**	**588,68**	**9.522,70**

FICHA..: **522** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Complementar ID:(1734)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 588,68

Valor por Extenso:
**quinhentos e oitenta e oito reais e sessenta e oito centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930086

EMPENHO Nº **930086** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **522**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Complementar ID:(1734)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
588,68	**588,68**	**588,68**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **588,68** **quinhentos e oitenta e oito reais e sessenta e oito centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7175	**177288**	**8**	**588,68**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **07/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

15/12/2022 09:06:46

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000028', '000112', '000012', '000124', '000085', '000126', '000138')

Unidade: 000138 - SEC DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	588,68
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	588,68
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	588,68
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	588,68 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	588,68
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	2
Total	2
Quantidade de trabalhadores processados	2

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	2	0,00	588,68	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	0,00	588,68
Total	**0,00**	**588,68**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1222 - GERENTE DE VIGILANCIA EPIDEM.E IMUNIZAÇÃO

P	371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
724-1	JAINA CAROLINA MENESES CALÇADA	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	588,68	0,00	588,68

Total Geral: 25

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	7.806,43	0,00	7.806,43

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	07/10/2022
Data para pagamento	07/10/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	358,33
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.668	358,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	358,33

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930083

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.594,08	**267.405,92**	**691,05**	**1.903,03**

FICHA..: **522** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Complementar ID:(1730)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 691,05

Valor por Extenso:
seiscentos e noventa e um reais e cinco centavos * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

35

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930083

EMPENHO Nº **930083** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **522**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.33	GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Complementar ID:(1730)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
691,05	**691,05**	**691,05**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **691,05** **seiscentos e noventa e um reais e cinco centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7171	**177288**	**8**	**691,05**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **07/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

15/12/2022 09:09:52

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I- EFETIVOS-BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	691,05
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	691,05
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	691,05
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	691,05 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	691,05
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	3	0,00	691,05	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	691,05
Total	**0,00**	**691,05**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Folha de Pagamento

15/12/2022 09:10:55

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
736-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	0455 - NUTRICIONISTA

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
744-1	ROSANA BASTO DO ESPIRITO SANTO	09/10/2012	0480 - Psicologo

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	691,05	0,00	691,05

Total Geral: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	691,05	0,00	691,05

G333071429253022 1
07/10/2022 14:35:56

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	07/10/2022
Data para pagamento	07/10/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	358,33
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930085

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.186,37	**268.813,63**	**1.074,99**	**111,38**

FICHA..: **522** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Complementar ID:(1728)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.074,99

Valor por Extenso:
**um mil e setenta e quatro reais e noventa e nove centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930085

EMPENHO Nº **930085** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **522**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Complementar ID:(1728)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.074,99	**1.074,99**	**1.074,99**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.074,99** **um mil e setenta e quatro reais e noventa e nove centavos** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7169	**177288**	**8**	**1.074,99**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **07/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

15/12/2022 09:06:46

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000028', '000112', '000012', '000124', '000085', '000126', '000138')

Unidade: 000012 - SEC. DE SAUDE - PSB EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.074,99
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.074,99
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.074,99
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.074,99 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.074,99
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	3	0,00	1.074,99	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	1.074,99
Total	**0,00**	**1.074,99**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Folha de Pagamento

15/12/2022 09:08:09

Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	1132 - GERENTE DE SAUDE BUCAL

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	0246 - DENTISTA

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	0246 - DENTISTA

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.074,99	0,00	1.074,99

GOVERNO

G333071429253022 1
07/10/2022 14:35:56

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	07/10/2022
Data para pagamento	07/10/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	358,33
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930084

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.903,03	**268.096,97**	**716,66**	**1.186,37**

FICHA..: **522** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Complementar ID:(1729)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 716,66

Valor por Extenso:
setecentos e dezesseis reais e sessenta e seis centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930084

EMPENHO Nº **930084** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **522**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Complementar ID:(1729)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
716,66	**716,66**	**716,66**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **716,66** **setecentos e dezesseis reais e sessenta e seis centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7170	**177288**	**8**	**716,66**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **07/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

15/12/2022 09:06:46

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000028', '000112', '000012', '000124', '000085', '000126', '000138')

Unidade: 000028 - SEC DE SAUDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	716,66
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	716,66
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	716,66
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	716,66 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	716,66
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	2
Total	2
Quantidade de trabalhadores processados	2

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	2	0,00	716,66	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	716,66
Total	**0,00**	**716,66**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
253-1	ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	01/12/2005	0244 - ENFERMEIRO(A)

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	716,66	0,00	716,66

G333071429253022 1
07/10/2022 14:35:56

GOVERNO

Pagamento à terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	07/10/2022
Data para pagamento	07/10/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	358,33
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.668	358,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930082

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.824,43	**267.175,57**	**230,35**	**2.594,08**

FICHA..: **522** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Complementar ID:(1731)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 230,35

Valor por Extenso:
**duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930082

EMPENHO Nº **930082** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **522**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornedor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Complementar ID:(1731)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
230,35	**230,35**	**230,35**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **230,35** **duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7172	**177288**	**8**	**230,35**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **07/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

15/12/2022 09:06:46

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000028', '000112', '000012', '000124', '000085', '000126', '000138')

Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I. BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	230,35
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	230,35
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	230,35
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	230,35 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	230,35

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1	0,00	230,35	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	230,35
Total	**0,00**	**230,35**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

GOVERNO

G330714292530221
07/10/2022 14:35:56

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	07/10/2022
Data para pagamento	07/10/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	358,33
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.588	358,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930081

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.948,80	**265.051,20**	**2.124,37**	**2.824,43**

FICHA..: **522** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Complementar ID:(1732)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.124,37

Valor por Extenso:
**dois mil, cento e vinte e quatro reais e trinta e sete centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930081

EMPENHO Nº **930081** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **522**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornecedor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Complementar ID:(1732)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.124,37	**2.124,37**	**2.124,37**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **2.124,37** **dois mil, cento e vinte e quatro reais e trinta e sete centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7173	**177288**	**8**	**2.124,37**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **07/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

15/12/2022 09:06:46

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000028', '000112', '000012', '000124', '000085', '000126', '000138')

Unidade: 000124 - SEC DE SAUDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC PRO

Total de Vencimentos	2.124,37
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	2.124,37
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	2.124,37
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	2.124,37 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	2.124,37
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	7	0,00	2.124,37	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	2.124,37
Total	**0,00**	**2.124,37**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
175-1	FRANCISCO ANTONIO RODRIGUES PEREIRA	11/02/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
638-1	RITA DE CASSIA DOS SANTOS BRITO	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,37	0,00	2.124,37

GOVERNO

G333071429253022 1
07/10/2022 14:35:56

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17726-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	07/10/2022
Data para pagamento	07/10/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	36.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	358,33
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.668	358,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	358,33

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028080

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
27.584,01	**272.415,99**	**12.590,64**	**14.993,37**

FICHA..: **522** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1821)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 12.590,64

Valor por Extenso:
doze mil, quinhentos e noventa reais e sessenta e quatro centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028080

EMPENHO Nº **1028080** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **522**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1821)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.590,64	**12.590,64**	**12.590,64**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **12.590,64** **doze mil, quinhentos e noventa reais e sessenta e quatro centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8011	**177288**	**54**	**8.257,18**

DESCONTOS REALIZADOS: **4.333,46**

Ficha	Descrição	Valor
9183	CONTRIB SINDFUP FMS	RR$ 49,50
9184	IRRF FMS	RR$ 1.069,51
9185	CONTRIB CAJUPREV FMS	RR$ 1.891,82
9187	CONSIGNADO BRADESCO FMS	RR$ 1.322,63

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028081

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.04	**ADICIONAL NOTURNO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
14.993,37	**285.006,63**	**825,00**	**14.168,37**

FICHA..: **522** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1821)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 825,00

Valor por Extenso:
**oitocentos e vinte e cinco reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028081

EMPENHO Nº **1028081** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **522**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.04	ADICIONAL NOTURNO

Fornecedor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1821)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
825,00	**825,00**	**825,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **825,00** **oitocentos e vinte e cinco reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8012	**177288**	**54**	**825,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028082

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
14.168,37	**285.831,63**	**2.275,72**	**11.892,65**

FICHA..: **522** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1821)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.275,72

Valor por Extenso:
dois mil, duzentos e setenta e cinco reais e setenta e dois centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028082

EMPENHO Nº 1028082 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 28/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.10	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1821)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.275,72	2.275,72	2.275,72	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 2.275,72 **dois mil, duzentos e setenta e cinco reais e setenta e dois centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8013	177288	54	2.275,72

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028083

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.892,65	**288.107,35**	**1.800,00**	**10.092,65**

FICHA..: **522** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1821)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.800,00

Valor por Extenso:
um mil e oitocentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028083

EMPENHO Nº **1028083** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **522**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.33	GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES

Fornedor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1821)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.800,00	**1.800,00**	**1.800,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.800,00** **um mil e oitocentos reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8014	**177288**	**54**	**1.800,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028084

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.092,65	**289.907,35**	**922,40**	**9.170,25**

FICHA..: **522** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1821)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 922,40

Valor por Extenso:
**novecentos e vinte e dois reais e quarenta centavos * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028084

EMPENHO Nº **1028084** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **522**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

Fornecedor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1821)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
922,40	**922,40**	**922,40**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **922,40** **novecentos e vinte e dois reais e quarenta centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8015	**177288**	**26b568**	**771,20**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1821

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	18.413,76
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	18.413,76
Total de Descontos	4.333,46
Total Líquido	14.080,30
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	18.413,76 (+)
Total Patronal	1.891,82 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	20.305,58

Total de Descontos	
Total de Descontos	4.333,46 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	4.333,46

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.891,82	0,00	0,00	0,00	1.891,82
Total	1.891,82	0,00	0,00	0,00	1.891,82

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	5
Total	5
Quantidade de trabalhadores processados	5

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	5	150,00	12.590,64	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	2.275,72	
051	Adicional Noturno 25%	1	20,00	825,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.800,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5	8,00	922,40	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	108,00	5.823,12
Salário Base	150,00	12.590,64
Total	**258,00**	**18.413,76**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	4	145,00	1.322,63	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	49,50	
920	IRRF - SALARIO	4	80,00	1.069,51	
942	CAJUPREV	5	70,00	1.891,82	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	296,50	4.333,46
Total	**296,50**	**4.333,46**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.891,82
Total	1.891,82

Base de I.R.R.F.	**18.413,76**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**13.513,04**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	13.513,04

Folha de Pagamento

08/11/2022 08:53:20

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE ARAUJO	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.212,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1/1	54,64
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	181,80	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	15/72	372,83
					D	942	CAJUPREV	14.00	195,13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.393,80	1.393,80	1.393,80	622,60	771,20

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1222 - GERENTE DE VIGILANCIA EPIDEM. E IMUNIZAÇÃO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.212,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1.00	310,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	242,40	D	920	IRRF - SALARIO	7.50	24,96
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	900,00	D	942	CAJUPREV	14.00	178,16
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	60,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.272,60	2.415,00	2.415,00	513,12	1.901,88

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
724-1	JÂINA CAROLINA MENESES CALÇADA	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.433,32	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	215,93
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	686,66	D	942	CAJUPREV	14.00	504,70
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	171,67					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.604,99	4.291,65	4.291,65	720,63	3.571,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
380-1	JOARA CUNHA SANTOS MENDES GONÇALVES VAL	18/09/2006	1210 - GERENTE DE VIG. SANITÁRIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.433,32	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	460,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	686,66	D	942	CAJUPREV	14.00	528,73
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	900,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	343,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.776,65	5.363,31	5.363,31	988,88	4.374,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
723-1	PATRICIA LINHARES DE CASTRO	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.300,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	22/72	585,16
P	016	INSALUBRIDADE 20%	30	660,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	49,50
P	051	Adicional Noturno 25%	20.00	825,00	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	368,47
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	30	165,00	D	942	CAJUPREV	14.00	485,10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.465,00	4.950,00	4.950,00	1.488,23	3.461,77

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	13.513,04	18.413,76	18.413,76	4.333,46	14.080,30

Total Geral: 23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**54.853,47**	**75.453,33**	**75.509,80**	**17.419,80**	**58.090,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.14
2255102255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.667-0

FAVORECIDO: ANTONIO GEORGE MACHADO DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 181.362.143-87
VALOR: R$ 771,20
DEBITO EM: 28/10/2022

DOCUMENTO: 102802
AUTENTICACAO SISBB: B.294.B94.320.268.568

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

5 CÓPIAS

G333310948453905 1
31/10/2022 09:52:40

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/10/2022
Data para pagamento	28/10/2022

R$ 54.087,94

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.048,09
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	1.976,94
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.508,96
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.627,50
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.479,36
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.722,90
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	3.581,61
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	2.116,76
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	2.681,00
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	701,19
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.388,19
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	2.093,81
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.901,88
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.486	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.461,77

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
33.420,01	**16.579,99**	**911,40**	**32.508,61**

FICHA..: **526** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1723)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 911,40

Valor por Extenso:
**novecentos e onze reais e quarenta centavos * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930020

EMPENHO Nº **930020** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **526**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.91.13.08	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO

Fornecedor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ : 10.827.235/0001-05
Endereço: AV GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1723)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
911,40	**911,40**	**911,40**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **911,40**
novecentos e onze reais e quarenta centavos **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8126	**177288**	**8C4AB8**	**911,40**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2052** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8127

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1723)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 911,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2052	/ 1	997147			RR$ 911,40	RR$ 0,00	RR$ 911,40
TOTAL....					RR$ 911,40	RR$ 0,00	RR$ 911,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 911,40**

(novecentos e onze reais e quarenta centavos) * * *

1723

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência	**Vencimento:**
09/2022	10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 7.750,00
4. Valor da Base de Cálculo:	6.510,00
4.1. Empresa (14%)	911,40
4.2. Segurados (14%)	911,40
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.822,80
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.822,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.822,80

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência	**Vencimento:**
09/2022	10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 7.750,00
4. Valor da Base de Cálculo:	6.510,00
4.1. Empresa (14%)	911,40
4.2. Segurados (14%)	911,40
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.822,80
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.822,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.822,80

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1.822,80
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB: 54CE.2F3.240.8C4.AB8

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930046

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
32.508,61	**17.491,39**	**1.891,82**	**30.616,79**

FICHA..: **526** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1718)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.891,82

Valor por Extenso:
um mil, oitocentos e noventa e um reais e oitenta e dois centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930046

EMPENHO Nº **930046** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **526**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.91.13.08	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO

Fornededor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ : 10.827.235/0001-05
Endereço: AV GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1718)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.891,82	**1.891,82**	**1.891,82**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.891,82** **um mil, oitocentos e noventa e um reais e oitenta e dois centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8134	**177288**	**F6A42F**	**1.891,82**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2082** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8135

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1718)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.891,82**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2082	/ 1	997147			RR$ 1.891,82	RR$ 0,00	RR$ 1.891,82
TOTAL....					RR$ 1.891,82	RR$ 0,00	RR$ 1.891,82

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.891,82**

(um mil, oitocentos e noventa e um reais e oitenta e dois centavos) * * *

1718

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/__

Assinatura

Competência 09/2022 | **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 18.413,76
4. Valor da Base de Cálculo:	13.513,04
4.1. Empresa (14%)	1.891,82
4.2. Segurados (14%)	1.891,82
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.783,64
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.783,64**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.783,64

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/__

Assinatura

Competência 09/2022 | **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 18.413,76
4. Valor da Base de Cálculo:	13.513,04
4.1. Empresa (14%)	1.891,82
4.2. Segurados (14%)	1.891,82
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.783,64
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.783,64**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.783,64

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 3.783,64
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101009
AUTENTICACAO SISBB: A.01A.982.AB0.F6A.42F

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1005011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
29.773,71	**1.140.226,29**	**17.912,10**	**11.861,61**

FICHA..: **528** DATA..: **05/10/2022** CONTRATO..:**01.0212/2021** PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..:**TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 17.912,10

Valor por Extenso:
**dezessete mil, novecentos e doze reais e dez centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **05/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1005011

EMPENHO Nº **1005011** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **528**	DATA: **05/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Fornededor: **3774** **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ : 10.436.813/0001-82
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
17.912,10	**17.912,10**	**17.912,10**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **17.912,10** **dezessete mil, novecentos e doze reais e dez centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 05/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **05/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS: **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8143	**177288**	**7612E8**	**17.912,10**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

REC	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
	IMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Emit 1005011	Nº 13.888 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13.888

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0138 8810 0215 0907

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	**322220018329530 05/10/2022 17:25:58**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
19468437 7		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/10/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FA

001	05/10/2022	17.912,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17.912,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.912,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
99719	ISOSSORBIDA 10MG/ML -Fab--Val-	30049099	060	5403	F/A	1,0000	5,22	5,22					
54496	LEVOFLOXACINO 500MG	30049076	060	5403	BL	1,0000	47,05	47,05					
54421	LIDOCAINA 2% 20MG/ML C/EPINEFRINA 0,005MG ML -Fab--Val-	30049043	060	5403	UN	5,0000	15,73	78,65					
MS5115	LIDOCAINA 2% 20ML S/V C/10 - CRISTALIA -Fab--Val-	30049043	060	5403	AM	12,0000	4,89	58,68					
111	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML -Fab--Val-	30049059	060	5403	CX	1,0000	42,09	42,09					
MS5658	METILERGOMETRINA INJ 0,2MG AMP 1ML CX/50 Fab--Val-	30049099	060	5403	AM	37,0000	4,02	148,74					
FT146867	METOCLOPRAMIDA INJ 5MG 2 ML - -Fab--Val-	30049051	060	5403	AM	100,0000	1,40	140,00					
MS5724	METRONIDAZOL INJ 500MG SIST FECHADO 100ML -Fab--Val-	30049066	060	5403	FR	2,0000	5,06	10,12					
MS56093	METRONIDAZOL 0,5% 100ML C/60- ISOFARMA -Fab--Val-	30049066	060	5403	BL	37,0000	5,06	187,22					
MS42292	NOREPINEFRINA 8MG 4ML - HIPOFARMA -Fab--Val-	30049099	060	5403	AM	25,0000	17,06	426,50					
MS7918	OCITOCINA 5UI/ML INJ AMP 1ML C/100 - -Fab--Val-	30043922	060	5403	AM	62,0000	2,48	153,76					
96388	OMEPRAZOL 40MG PO INJ C/25	30049076	060	5403	AM	10,0000	51,4000000	514,00					
MS116518	OXACILINA SODICA 500MG INJ. C/50 AMP - NOV FARMA -Fab--Val-	30041019	060	5403	AM	37,0000	4,89	180,93					
MS8616	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX/100 - HIPOLABR -Fab--Val-	30049079	060	5403	AM	37,0000	8,90000000	329,30					
MS33873	HIDROXIDO FERRICO 20MG/5ML C/5 - TAKED -Fab--Val-	30049076	060	5403	AM	3,0000	20,93	62,79					
FT139519	GLICERINA 12% C/CLISTER 500ML - -Fab--Val-	30049039	060	5403	AM	6,0000	12,77	76,62					
MS9633	SOLUCAO MANITOL 20% 250ML S.F -Fab--Val-	30049099	060	5403	FR	43,0000	12,40	533,20					
MS9656	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML CX C/30 - ALEXISTAR -Fab--Val-	30049099	060	5403	FR	75,0000	4,71	353,25					
MS12701	SOLUCAO RINGER S/LACTATO 500ML -Fab--Val-	30049099	060	5403	FR	43,0000	6,05	260,15					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

RECEBIMENTO	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 13.888 SÉRIE 1
	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13.888

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0138 8810 0215 0907

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	**322220018329530 05/10/2022 17:25:58**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/10/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	05/10/2022	17.912,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17.912,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.912,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
MS10116	SORO GLICOSADO INJ 5% 100ML - FRESENIUS -Fab--Val-	30049099	060	5403	FR	21,0000	3,04	63,84					
MS10122	SORO GLICOSADO INJ 5% 250ML CX/50- HALEX ISTAR -Fab--Val-	30049099	060	5403	FR	125,0000	3,67	458,75					
MS10139	SORO GLICOSADO INJ 5% 500ML CX/24 - FARMACE -Fab--Val-	30039099	060	5403	BL	500,0000	4,64	2.320,00					
MS[illegible]	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/16 AMP - FRESENIUS -Fab--Val-	30049099	060	5403	BL	43,0000	7,35000000	316,05					
MS10085	SORO FISIOLOGICO INJ 0,9% 250ML CX C/40 - EQUIPLEX -Fab--Val-	30049099	060	5403	FR	750,0000	3,47000000	2.602,50					
MS10091	SORO FISIOLOGICO INJ 0,9% 500ML S.F CX C/24 - ARMACE -Fab--Val-	30049099	060	5403	BL	1.000,0000	4,35	4.350,00					
MS31259	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML -Fab--Val-	30049039	060	5403	FRS	225,0000	11,70	2.632,50					
31242	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML -Fab--Val-	30049039	060	5403	FRS	100,0000	4,98	498,00					
MS10292	SULFATO MAGNESIO INJ 10% 10ML -Fab--Val-	30039099	060	5403	AM	62,0000	1,10	68,20					
MS10301	SULFATO MAGNESIO INJ 50% 10ML IV/IM - ISOFARMA -Fab--Val-	30049099	060	5403	AM	62,0000	15,7100000	974,02					
MS11140	VANCOMICINA 500MG C/20 - BLAU -Fab--Val-	30042071	060	5403	AM	1,0000	19,97	19,97					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:48
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 17.912,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 8.8E3.19B.0D8.761.2E8

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1005012

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
81.861,61	**1.158.138,39**	**12.284,36**	**69.577,25**

FICHA..: **528** DATA..: **05/10/2022** CONTRATO..:**01.0212/2021** PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..:**TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 12.284,36

Valor por Extenso:
doze mil, duzentos e oitenta e quatro reais e trinta e seis centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **05/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1005012

EMPENHO Nº **1005012** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **528**	DATA: **05/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Fornedador: **3774** **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ : 10.436.813/0001-82
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.284,36	**12.284,36**	**12.284,36**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **12.284,36**

doze mil, duzentos e oitenta e quatro reais e trinta e seis centavos **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 05/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **05/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8144	**177288**	**5DBC75**	**12.284,36**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Emp= 1005012	Nº 13.887 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13.887

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0138 8710 0210 9942

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	322220018329443 05/10/2022 17:25:22

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
19468437 7		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/10/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 *******	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	05/10/2022	12.284,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.284,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.284,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS5121	LIDOCAINA SPRAY 100MG 50ML - HIPOLABOR -Fb--Val-	30039053	060	5403	FR	2,0000	182,46	364,92					
79668	LOSARTANA POTASSICA 100 MG (GEN) C/300 CP	30049069	060	5403	CP	712,0000	0,50000000	356,00					
MS5233	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/ 960 CPR - PATI -Fab--Val-	30049069	060	5403	CP	2.050,0000	0,15	307,50					
MS[illegible]93	LOSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5MG C/30CPR - -Fab--Val-	30049076	060	5403	CP	237,0000	1,75	414,75					
MS42547	MEBENDAZOL 100MG -Fab--Val-	30049099	060	5403	CP	3.000,0000	0,50	1.500,00					
5546	MEBENDAZOL SUSP 100MG/ML 30ML CX/6 - BELFAR -Fab--Val-	30049063	060	5403	FR	325,0000	3,47	1.127,75					
5606	METFORMINA 500MG CPR	30049049	060	5403	CP	1.587,0000	0,17000000	269,79					
79579	METFORMINA 850MG (GLICEFOR) C/1000 COMP	30049099	060	5403	CP	1.737,0000	0,19000000	330,03					
MS55745	METILDOPA 250MG C/ 500 CPR -Fab--Val-	30049099	060	5403	CP	782,0000	0,79	617,78					
MS92670	METILDOPA 500MG C/ 490 CPR - SANVAL	30049035	060	5403	CP	1.737,0000	1,55000000	2.692,35					
MS5701	METOCLOPRAMIDA 10MG C/ 500 -HIPOLABOR -Fa--Val-	30049041	060	5403	CP	950,0000	0,21	199,50					
MS5687	METOCLOPRAMIDA 4MG/10ML GOTAS - BELFA -ab--Val-	30049041	060	5403	FR	31,0000	2,38000000	73,78					
MS16389	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME C/ APLICADOR CX C/ 50 - PRATI -Fab--Val-	30042099	060	5403	BN	13,0000	18,1400000	235,82					
MS34909	METRONIDAZOL 100MG/G CREME C/10 - PRATI -Fab--Val-	30049099	060	5403	BN	57,0000	9,65	550,05					
MS29140	METRONIDAZOL 250MG C/20 - NEOQUIMICA -Fab--Val-	30049099	060	5403	CP	1.587,0000	0,28000000	444,36					
MS119014	METRONIDAZOL 400 MG C/20 - MULTI -Fab--Val-	30049066	060	5403	CP	4,0000	0,81000000	3,24					
FT136857	METRONIDAZOL 40MG/ML FR/120ML SUSP -Fab--al-	30049099	060	5403	FR	118,0000	11,94	1.408,92					
MS85048	MICONAZOL 20MG/G CRE 28G - GEOLA -Fab--Val-	30049066	060	5403	BN	11,0000	5,89	64,79					
MS60278	NIFEDIPINO 20MG CX/30 CPR -Fab--Val-	30042011	060	5403	CP	1.587,0000	0,33	523,71					
MS7798	NIMESULIDA 100MG CX C/350 CPR - PRATI -Fab--al-	30049079	060	5403	CP	1.587,0000	0,15	238,05					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 13.887 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13.887

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0138 8710 0210 9942

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	**322220018329443 05/10/2022 17:25:22**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/10/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 *******	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	05/10/2022	12.284,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.284,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.284,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS7806	NIMESULIDA GTS 50MG/ML 15ML - VITAM -Fab-- Val-	30042011	060	5403	FR	44,0000	3,62000000	159,28					
MS117742	NIMODIPINO 30MGC/ 30 CPR - VITAM -Fab--Val-	30049099	060	5403	CP	325,0000	0,54	175,50					
38221	NISTATINA SUL.ORAL 100.000UI 50ML -Fab--Val-	30049099	060	5403	FRS	29,0000	7,81	226,49					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:48
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 12.284,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO D.028.A6B.027.5DB.C75

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1005014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
56.918,43	**1.183.081,57**	**14.049,86**	**42.868,57**

FICHA..: **528** DATA..: **05/10/2022** CONTRATO..:**01.0212/2021** PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..:**TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 14.049,86

Valor por Extenso:
**quatorze mil e quarenta e nove reais e oitenta e seis centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **05/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1005014

EMPENHO Nº **1005014** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **528**	DATA: **05/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Fornededor: **3774** **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ : 10.436.813/0001-82
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
14.049,86	**14.049,86**	**14.049,86**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **14.049,86** **quatorze mil e quarenta e nove reais e oitenta e seis centavos** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 05/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **05/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8146	**177288**	**E88B0A**	**14.049,86**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Emp= 1005014		Nº 13.889 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13.889

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0138 8910 0219 1864

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	**322220018329652 05/10/2022 17:26:45**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
19468437 7		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/10/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	05/10/2022	14.049,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.049,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.049,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota	
												ICMS	IPI
MS402	AGUA P/INJECAO INJ 10ML CX C/200 -Fab--Val-	30049099	060	5403	AM	875,0000	0,70	612,50					
11571	BICARBONATO SODIO INJ 10% C/100X10ML -Fab--Val-	28363000	060	5403	AM	25,0000	2,06	51,50					
MS1590	BICARBONATO SODIO INJ 8,4% 10ML -Fab--Val-	30039099	060	5403	AM	25,0000	1,61	40,25					
MS31727	CEFALOTINA 1G IM/IV CX/100 -Fab--Val-	30042052	060	5403	AM	62,0000	20,12	1.247,44					
309[illegible]	CEFALOTINA 1G COM DIL -Fab--Val-	30049039	060	5403	AM	20,0000	22,65	453,00					
MS[illegible]97	CEFEPIMA 1G, PO P/ SOLUCAO INJETAVEL -Fab--al-	30042059	060	5403	AM	6,0000	73,46	440,76					
MS31740	CEFTRIAXONA 1G CX C/50 AMP -Fab--Val-	30049099	060	5403	AM	37,0000	39,09	1.446,33					
MS6161	CEFTRIAXONA SODICA INJ 1G IV C/50 - NOVAFARMA -Fab--Val-	30042051	060	5403	AM	100,0000	20,93	2.093,00					
MS79728	CETOPROFENO 100 MG I.V CX/50 AMP- UNIAO QUIMICA	30049077	060	5403	AM	37,0000	8,80000000	325,60					
MS110036	CIPROFLOXACINO 200MG/ML INJ -Fab--Val-	30049069	060	5403	BL	10,0000	43,6500	436,50					
MS56816	CLINDAMICINA 150MG/ML 2ML CX C/100-HIPOLABOR -Fab--Val-	30049099	060	5403	AM	18,0000	11,68	210,24					
MS100003	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CX C/200 AMP SAMTEC -Fab--Val-	30049099	060	5403	AM	175,0000	0,46	80,50					
MS32158	CLORETO DE SODIO 10% 10ML C/200 AMP - SAMEC -Fab--Val-	30049099	060	5403	AM	250,0000	0,52	130,00					
MS109122	CLOREXIDINA 2% 1.000ML DEGERMANTE - VICPHARMA	30039099	060	5403	LT	12,0000	36,6700000	440,04					
MS6860	COMPLEXO B INJ AMP 2ML CX C/100AMP -Fab--Va -	30039019	060	5403	AM	137,0000	4,37	598,69					
MS3011	DEXAMETASONA INJ 2MG/ML AMP 1ML CX/100 - FARMACE -Fab--Val-	30043290	060	5403	AM	43,0000	4,89	210,27					
MS3027	DEXAMETASONA INJ 4MG/ML CX C/100 AMP 2,5 L -FARMACE -Fab--Val-	30039099	060	5403	AM	112,0000	6,51	729,12					
MS3116	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML 3ML C/50 AMP - HYPOFARMA -Fab--Val-	30049039	060	5403	AM	187,0000	2,90000000	542,30					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 13.889 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13.889

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0138 8910 0219 1864

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	**322220018329652 05/10/2022 17:26:45**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
19468437 7		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/10/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FAT

001	05/10/2022	14.049,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.049,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.049,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
MS3168	DIPIRONA SODICA 500MG C/100 AMP 2ML-FARM CE -Fab--Val-	30049069	060	5403	AM	312,0000	1,05	327,60					
MS388	ADRENALINA / EPINEFRINA INJ 1GR 1ML -Fab--Val-	21069090	060	5403	AM	87,0000	3,34	290,58					
MS3719	ETILEFRINA INJ 10MG/ML AMP 1ML -Fab--Val-	22071090	060	5403	AM	12,0000	3,58	42,96					
3136	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG -Fab--Val-	30049039	060	5403	AM	50,0000	3,63	181,50					
MS	FUROSEMIDA 20MG C/100 AMP. 2ML- SANTISA -Fb--Val-	30049076	060	5403	AM	62,0000	1,6100	99,82					
MS4334	GENTAMICINA INJ 20MG AMP 1ML C/50AMP -Fab--Val-	30042061	060	5403	AM	62,0000	2,31	143,22					
4328	GENTAMICINA INJ 40MG AMP 1ML	30042061	060	5403	AM	62,0000	2,44	151,28					
MS4311	GENTAMICINA INJ 80MG AMP 2ML C/50 AMP- NOVAFARMA -Fab--Val-	30042061	060	5403	AM	75,0000	2,08	156,00					
MS4357	GLICONATO CALCIO INJ 10% AMP C/200X10ML -Fab--Val-	30049099	060	5403	AM	21,0000	4,74	99,54					
MS4363	GLICOSE INJ 25% 10ML CX C/200 AMP- ISOFARM -Fab--Val-	30049099	060	5403	AM	237,0000	0,89	210,93					
MS4370	GLICOSE INJ 50% C/200X10ML -Fab--Val-	30049099	060	5403	AM	237,0000	2,31	547,47					
MS21522	GLUTARALDEIDO 2% 1000ML -Fab--Val-	29121912	060	5403	GL	15,0000	39,42	591,30					
MS67100	HIDROCORTISONA INJ 100MG C/50 AMP - BLAU -ab--Val-	30043210	060	5403	AM	81,0000	6,96000000	563,76					
MS108074	SUCINATO DE SODICO DE HIDROCORTIZONA 50 MG -Fab--Val-	30049076	060	5403	FR	35,0000	12,15	425,25					
MS16321	CETOPROFENO 100MG/ML 2ML C/50 AMP -Fab--Va-	30049039	060	5403	AM	37,0000	3,53	130,61					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:48
225502255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 14.049,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 5.78C.D5F.A72.E88.B0A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1005015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
42.868,57	**1.197.131,43**	**12.151,85**	**30.716,72**

FICHA..: **528** DATA..: **05/10/2022** CONTRATO..:**01.0212/2021** PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..:**TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 12.151,85

Valor por Extenso:
doze mil, cento e cinquenta e um reais e oitenta e cinco centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **05/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1005015

EMPENHO Nº **1005015** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **528**	DATA: **05/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Fornedador: **3774** **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ : 10.436.813/0001-82
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.151,85	**12.151,85**	**12.151,85**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **12.151,85** **doze mil, cento e cinquenta e um reais e oitenta e cinco centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 05/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **05/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8147	**177288**	**8D6928**	**12.151,85**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 10/10		Nº 13.886 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

EMP - 100501

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada **1 - Saída** [1]

Nº 13.886

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0138 8610 0206 8980

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	**322220018329321 05/10/2022 17:24:40**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
19468437 7		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/10/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	05/10/2022	12.151,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.151,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.151,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS276	ACEBROFILINA 10MG/ML 120ML ADT - GEOLAB -Fab--Val-	30049039	060	5403	FR	47,0000	5,69	267,43					
FT282	ACEBROFILINA SUSP 5MG/ML 120ML INF -Fab--Va -	30049039	060	5403	FR	47,0000	5,28	248,16					
MS54161	ACICLOVIR 200MG C/ 500 CPR - PHARLAB -Fab--Va -	30049069	060	5403	CP	550,0000	0,35000000	192,50					
MS[illegible]4	ACICLOVIR CREME 50MG *GEN BISN 10GR (CIMED) -Fab--Val-	30049069	060	5403	BN	23,0000	3,50	80,50					
MS29989	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG COMPRIMIDO CX C/100 CP	30049099	060	5403	CP	2.375,0000	0,12	285,00					
MS118411	ASPIRINA PREVENT 100MG C/30 CPR --Fab--Val-	90184100	060	5403	CP	4,0000	0,96	3,84					
MS98891	AAS(ACIDO ACETIL INFANTIL)100MG C/200CPR-CAZI	30049099	060	5403	CP	5.115,0000	0,09000000	460,35					
MS16113	VITAMINA C 500 MG -Fab--Val-	30045090	060	5403	CP	162,0000	0,24	38,88					
18744	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML GTS 20ML -Fab--Va -	29159060	060	5403	FR	162,0000	3,39	549,18					
MS6311	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/500-HIPOLABOR -Fb--Val-	30049099	060	5403	CP	4.750,0000	0,09	427,50					
MS691	ALBENDAZOL 400MG C/45 CPR - GREENPHARMA Fab--Val-	30049063	060	5403	CP	1.000,0000	0,68000000	680,00					
MS7373	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML - GREEN -Fab--Val-	30049076	060	5403	FRS	875,0000	1,87000000	1.636,25					
MS114347	ALENDRONATO SODIO 70MG -Fab--Val-	30049069	060	5403	CP	19,0000	4,89	92,91					
MS97407	AMBROXOL PEDIAT 15MG/5ML FR 100ML - NATIITA	30049039	060	5403	FRS	237,0000	3,01000000	713,37					
MS916	AMBROXOL SUSP 30MG/5ML ADT CX C/60 -Fab--Val-	30039099	060	5403	FR	150,0000	3,93	589,50					
11848	AMINOFILINA 100MG C/500 -Fab--Val-	30049099	060	5403	CP	950,0000	0,44	418,00					
MS114353	AMIODARONA 100MG C/20 CPR (G) -Fab--Val-	30049039	060	5403	CX	11,0000	1,99	21,89					
MS52563	AMIODARONA 200MG C/500 -Fab--Val-	30049054	060	5403	CP	475,0000	1,05	498,75					
MS94343	AMOXILINA 500MG C/840 - PRATI	30049099	060	5403	CP	1.100,0000	0,37000000	407,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 13.886 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13.886

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0138 8610 0206 8980

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	**322220018329321 05/10/2022 17:24:40**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/10/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FA[illegible]A

001	05/10/2022	12.151,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12.151,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.151,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS1034	AMOXICILINA SUSP 250MG/ML 60ML - PRATI -Fab --Val-	30041012	060	5403	FR	75,0000	6,09	456,75					
MS114360	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 150ML - -Fab--Val -	30041012	060	5403	FR	14,0000	11,74	164,36					
MS114376	AMPICILINA SODICA 500MG -Fab--Val-	30049069	060	5403	CP	1.737,0000	0,72	1.250,64					
10[illegible]	AMPICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML -Fab--Val-	30041011	060	5403	FR	75,0000	10,39	779,25					
11[illegible]	ANLODIPINO+BENAZEPRIL 5MG/20MG CX/30	30049069	060	5403	CP	9,0000	5,41	48,69					
MS76471	ANLODIPINO 10MG C/30 CPR -Fab--Val-	30049069	060	5403	CP	1.425,0000	0,14	199,50					
MS1152	ANLODIPINO 5MG C/500 CPR -Fab--Val-	30049069	060	5403	CP	1.975,0000	0,07	138,25					
MS253	ATENOLOL 100MG C/600 CPR -Fab--Val-	30049042	060	5403	CP	1.975,0000	0,16	316,00					
MS97206	ATENOLOL 25MG 30CPRS - EMS	30049042	060	5403	CP	2.050,0000	0,11000000	225,50					
97117	GEN ATENOLOL 50MG 30CPRS (GERME)	30049042	060	5403	UN	1.975,0000	0,16000000	316,00					
1531	AZITROMICINA SUSP 40MG/ML 600MG PO -Fab--Val-	30042099	060	5403	FR	32,0000	11,68	373,76					
MS116085	AZITROMICINA SUSP 15ML 900MG - PHARLAB	30042029	060	5403	FRS	11,0000	24,7400000	272,14					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:47
225502255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2022
NR. DOCUMENTO	553.285.000.207.768
VALOR TOTAL	12.151,85

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X

NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO	2.94B.0A9.FCC.8D6.928

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1005013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.35	**MATERIAL LABORATORIAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
69.577,25	**1.170.422,75**	**12.658,82**	**56.918,43**

FICHA..: **528** DATA..: **05/10/2022** CONTRATO..:**01.0212/2021** PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..:**TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL LABORATORIAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 12.658,82

Valor por Extenso:
doze mil, seiscentos e cinquenta e oito reais e oitenta e dois centavo

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **05/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1005013

EMPENHO Nº **1005013** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **528**	DATA: **05/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL

Fornededor: **3774** **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ : 10.436.813/0001-82
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL LABORATORIAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.658,82	**12.658,82**	**12.658,82**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **12.658,82** **doze mil, seiscentos e cinquenta e oito reais e oitenta e dois centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 05/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **05/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8145	**177288**	**A621ED**	**12.658,82**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RE[illegible]OS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	100503	Nº 13.890 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13.890

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 3

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0138 9010 0223 2820

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**322220018329711 05/10/2022 17:27:18**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
19468437 7		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/10/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO		00000-000	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	05/10/2022	12.658,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.658,82	2.278,57	0,00	0,00	12.658,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.658,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
6735	COLETOR MATERIAL PERF CORTANTE 03LTS -Fa --Val-	90183929	000	5102	UN	3,0000	4,37	13,11	13,11	2,36		18,00	
MS6741	COLETOR MATERIAL PERF CORTANTE 07LTS - A MERICA MEDICAL -Fab--Val-	39269040	000	5102	UN	7,0000	5,98	41,86	41,86	7,53		18,00	
MS6758	COLETOR MATERIAL PERF CORTANTE 13LTS -Fa --Val-	39269040	000	5102	UN	8,0000	9,25	74,00	74,00	13,32		18,00	
MS6[illegible]	COLETOR MATERIAL PERF CORTANTE 20LTS C/2 -Fab--Val-	48191000	000	5102	UN	6,0000	11,52	69,12	69,12	12,44		18,00	
6818	COLETOR URINA INF FEMININO ETERIL -Fab--Val -	39269040	000	5102	PC	3,0000	6,81	20,43	20,43	3,68		18,00	
FT146873	COLETOR URINA INF MASCULINO EST - -Fab--Val -	39269040	000	5102	PC	3,0000	6,81	20,43	20,43	3,68		18,00	
MS112319	COLETOR URINA SIST.ABERTO N/E FR 1200ML- EDSONDA	30069110	000	5102	UN	30,0000	5,06000000	151,80	151,80	27,32		18,00	
MS60812	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML- LA BOR IMPOR	90211099	000	5102	UN	34,0000	6,98000000	237,32	237,32	42,72		18,00	
20481	DISPOSITIVO URINARIO N 06 C/EXTENSAO -Fab-- Val-	90183929	000	5102	UN	1,0000	2,62	2,62	2,62	0,47		18,00	
20586	DISPOSITIVO CONEXAO 2VIAS	90183999	000	5102	UN	82,0000	1,75	143,50	143,50	25,83		18,00	
3174	DISPOSITIVO INCONT URINARIA N 4 S/EXTENSA O -Fab--Val-	90183929	000	5102	UN	1,0000	2,62	2,62	2,62	0,47		18,00	
90144	DISPOSITIVO URINARIO N05 S/EXTENSAO -Fab-- al-	90183921	000	5102	UN	1,0000	2,62	2,62	2,62	0,47		18,00	
MS36883	ELETRODO ECG ADUL/INF - SOLIDOR -Fab--Val-	90183999	000	5102	PC	3,0000	15,71	47,13	47,13	8,48		18,00	
MS117251	EQUIPO P/NUTRICAO ENTERAL 2 VIAS - -Fab--Val -	90189010	000	5102	UN	8,0000	1,75	14,00	14,00	2,52		18,00	
MS111745	EQUIPO P/NUTRICAO ENTERAL C/25 - LAMEDID - Fab--Val-	90183999	000	5102	UN	32,0000	1,75	56,00	56,00	10,08		18,00	
MS7002	EQUIPO MACRO GOTAS FLEX C/INJ LATERAL PC /25-MEDIX -Fab--Val-	90189010	000	5102	UN	535,0000	1,92	1.027,20	1.027,20	184,90		18,00	
MS20592	EQUIPO MICRO GOTAS C/INJ LATERAL -Fab--Val-	90189010	000	5102	UN	164,0000	2,10	344,40	344,40	61,99		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 13.890 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13.890

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 / 3

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0138 9010 0223 2820

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**322220018329711 05/10/2022 17:27:18**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
19468437 7		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/10/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	05/10/2022	12.658,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.658,82	2.278,57	0,00	0,00	12.658,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.658,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS7189	EQUIPO P/ TRANSFUSAO SANGUE DUAS CAMARAS -Fab--Val-	90183999	000	5102	UN	30,0000	8,03	240,90	240,90	43,36		18,00	
MS57046	ESCOVA GINEC (CERVICAL) N/EST PCT/100 - VAISPEC -Fab--Val-	30049047	000	5102	PC	3,0000	36,4900000	109,47	109,47	19,70		18,00	
MS138098	ESCOVA P/ASSEPSIA DAS MAOS C/PVPI - -Fab--Va	90183929	000	5102	UN	24,0000	3,32	79,68	79,68	14,34		18,00	
MS[illegible]	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10X4,5 C/12 ROL - CREMER -Fab--Val-	30051030	000	5102	RL	123,0000	10,48	1.289,04	1.289,04	232,03		18,00	
MS46002	ESPATULA DE AYRES PCT/100 -Fab--Val-	44219900	000	5102	PC	9,0000	13,27	119,43	119,43	21,50		18,00	
MS30834	ESPECULO VAGINAL DESC G -Fab--Val-	90189029	000	5102	UN	40,0000	1,83	73,20	73,20	13,18		18,00	
MS46019	ESPECULO VAGINAL DESC M -Fab--Val-	90183929	000	5102	UN	45,0000	1,66	74,70	74,70	13,45		18,00	
MS30841	ESPECULO VAGINAL DESC P -Fab--Val-	90183929	000	5102	UN	45,0000	1,48	66,60	66,60	11,99		18,00	
20646	ETER SULFURICO FRASCO COM 1000ML -Fab--Val	22071090	000	5102	LT	5,0000	64,60	323,00	323,00	58,14		18,00	
30188	FITA CIRURG. MICROP. 50MMX10M -Fab--Val-	39191020	000	5102	UN	2,0000	8,45	16,90	16,90	3,04		18,00	
108431	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M -Fab--Val-	30039099	000	5102	UN	16,0000	10,63	170,08	170,08	30,61		18,00	
MS11506	FITA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M - CREMER -ab--Val-	30051090	000	5102	RL	20,0000	13,51	270,20	270,20	48,64		18,00	
67145	FITA P/GLICEMIA CX C/50 TIRAS (ONE TOUCH) -Fab--Val-	30051090	000	5102	CX	14,0000	66,35	928,90	928,90	167,20		18,00	
40650	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML	30049031	000	5102	UN	89,0000	2,62	233,18	233,18	41,97		18,00	
MS114459	FRASCO P/ ALIMENTACAO ENTERAL 500ML	39219090	000	5102	UN	12,0000	6,81	81,72	81,72	14,71		18,00	
20771	GAZE HIDROFILA 11F 7,5 X 7,5CM PCT C/ 500 UN -Fab--Val-	27111910	000	5102	PC	24,0000	18,38	441,12	441,12	79,40		18,00	
20787	GAZE HIDROFILA 13F 7,5 X 7,5CM PCT C/ 500 UN -Fab--Val-	27111910	000	5102	PC	24,0000	21,84	524,16	524,16	94,35		18,00	
53597	GAZE HIDROFILA 9F 7,5 X 7,5CM PCT C/ 500 UND Fab--Val-	27111910	000	5102	PC	28,0000	16,50	462,00	462,00	83,16		18,00	
MS113106	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09FIOS - AMERICAN MEDICAL -Fab--Val-	30059090	000	5102	PC	6,0000	33,00	198,00	198,00	35,64		18,00	
94031	KIT PAPANICOLAU TAM.G N/ESTERIL	90189099	000	5102	KIT	16,0000	5,39000000	86,24	86,24	15,52		18,00	
MS4861	KIT PAPANICOLAU N/ET TAM MED -Fab--Val-	90189099	000	5102	KIT	40,0000	5,39	215,60	215,60	38,81		18,00	
MS25490	KIT PAPANICOLAU N/ET TAM PEQ -Fab--Val-	90183921	000	5102	KIT	22,0000	5,39	118,58	118,58	21,34		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 13.890 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13.890

SÉRIE: 1

FOLHA: 3 / 3

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0138 9010 0223 2820

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**322220018329711 05/10/2022 17:27:18**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/10/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FAT

001	05/10/2022	12.658,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.658,82	2.278,57	0,00	0,00	12.658,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.658,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS4890	LAMINA BISTURI NR 11 C/100 -Fab--Val-	90189029	000	5102	CX	2,0000	41,85	83,70	83,70	15,07		18,00	
31414	LAMINA BISTURI N 15 C/100 -Fab--Val-	90189099	000	5102	CX	3,0000	41,85	125,55	125,55	22,60		18,00	
MS492	LAMINA BISTURI NR 24 C/100 -LABOR IMPORT	90189029	000	5102	CX	7,0000	41,8500000	292,95	292,95	52,73		18,00	
MS40761	LANCETA PICADORA C/100 - G TECH -Fab--Val-	90183930	000	5102	CX	3,0000	15,71	47,13	47,13	8,48		18,00	
MS53165	LUVA CIR ET NR 7,0 C/200	40151900	000	5102	PA	257,0000	3,01	773,57	773,57	139,24		18,00	
MS5[illegible]	LUVA CIR EST NR 7,5 C/200 -Fab--Val-	40151900	000	5102	PA	334,0000	3,01	1.005,34	1.005,34	180,96		18,00	
533[illegible]	LUVA CIR EST NR 8,0 C/200 -Fab--Val-	40151900	000	5102	PA	334,0000	3,14	1.048,76	1.048,76	188,78		18,00	
MS11937	LUVA CIR ET NR 8,5 C/200 -Fab--Val-	40151900	000	5102	PA	296,0000	3,01	890,96	890,96	160,37		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:48
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2022
NR. DOCUMENTO	553.285.000.207.768
VALOR TOTAL	12.658,82

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 2.E85.157.EC2.A62.1ED

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1005017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.136,72	**1.209.863,28**	**8.649,86**	**21.486,86**

FICHA..: **528** DATA..: **05/10/2022** CONTRATO..:**01.0212/2021** PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..:**TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.649,86

Valor por Extenso:
oito mil, seiscentos e quarenta e nove reais e oitenta e seis centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **05/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1005017

EMPENHO Nº **1005017** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **528**	DATA: **05/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

Fornedador: **3774** **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ : 10.436.813/0001-82
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.649,86	**8.649,86**	**8.649,86**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **oito mil, seiscentos e quarenta e nove reais e oitenta e seis centavos** **********
8.649,86 **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 05/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **05/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS: **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8175	**177288**	**491FB**	**8.649,86**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

6 mpe 1005017

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 13.892 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13.892

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0138 9210 0231 4740

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	322220018329927 05/10/2022 17:28:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/10/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO		00000-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	05/10/2022	8.649,86		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.649,86	1.556,99	0,00	0,00	8.649,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.649,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
260	ABAIXADOR LINGUA DEC C/100	90183219	000	5102	PC	3,0000	8,05	24,15	24,15	4,35		18,00	
MS109091	ABSORVENTE HOSP P/ INCONTINENCIA FCT C/20 UND	96190000	000	5102	PC	8,0000	13,62000000	108,96	108,96	19,61		18,00	
336013	AGUA OXIGENADA 10% 1000ML - BIOQUIMICA - Fab--Val-	28539090	000	5102	FR	12,0000	5,87	70,44	70,44	12,68		18,00	
MS79906	AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - INJEX	90183910	000	5102	CX	10,0000	12,57000000	125,70	125,70	22,63		18,00	
MS477	AGULHA DESC 20X5,5 CX/100 - MEDIX -Fab--Val-	90183910	000	5102	CX	8,0000	12,57000000	100,56	100,56	18,10		18,00	
MS589	AGULHA DESC 25X7 C/100 - MEDIX -Fab--Val-	90183219	000	5102	CX	12,0000	12,57000000	150,84	150,84	27,15		18,00	
MS72318	AGULHA DESC 25X8 LS C/100UN - LABOR IMPORE	90183910	000	5102	CX	10,0000	12,57000000	125,70	125,70	22,63		18,00	
MS31785	AGULHA DESC 30X7 C/100 - MEDIX -Fab--Val-	90183219	000	5102	CX	15,0000	12,57000000	188,55	188,55	33,94		18,00	
MS11788	AGULHA DESC. 30X8 C/100 - WILTEX -Fab--Val-	90183219	000	5102	CX	10,0000	12,57000000	125,70	125,70	22,63		18,00	
MS96709	AGULHA DESC 40X12 C/100 UND - MEDIX	90183910	000	5102	CX	20,0000	12,57000000	251,40	251,40	45,25		18,00	
MS21137	ALCOOL ELITICO 70% LT - ITAJA -Fab--Val-	22072019	000	5102	LT	24,0000	8,73000000	209,52	209,52	37,71		18,00	
62567	Alcool Gel 70% 500ml	22072011	000	5102	UN	9,0000	8,73000000	78,57	78,57	14,14		18,00	
MS811	ALGODAO HIDROFILO 250G - NATHY -Fab--Val-	52030000	000	5102	RL	18,0000	9,60	172,80	172,80	31,10		18,00	
MS827	ALGODAO HIDROFILO 500G PCT C/20 - NATTY -Fab--Val-	30059090	000	5102	RL	39,0000	16,59000000	647,01	647,01	116,46		18,00	
MS1287	ATADURA CREPE 10CM 1,2/5,0MT 09F C/30 DZA - RTOFEN -Fab--Val-	90211020	000	5102	DZ	82,0000	8,21	673,22	673,22	121,18		18,00	
MS11771	ATADURA CREPE 12CM 1,2/5,0MT 09F -Fab--Val-	30059090	000	5102	DZ	98,0000	10,04	983,92	983,92	177,11		18,00	
MS1347	ATADURA CREPE 20CM 1,2/5,0MT 9F C/20 DZA - OTOFEN -Fab--Val-	90211020	000	5102	DZ	86,0000	12,13000000	1.043,18	1.043,18	187,77		18,00	
MS11713	ATADURA CREPE 20CM 1,2/5,0MT 9F- ORTOFEN -ab--Val-	30059090	000	5102	DZ	86,0000	16,59	1.426,74	1.426,74	256,81		18,00	
MS1940	CAMPO OPERATORIO 45X50CM 16G PCT C/50-ORTOFEN -Fab--Val-	52082200	000	5102	PC	3,0000	115,24	345,72	345,72	62,23		18,00	
42040	CATETER JELCO 14G -Fab--Val-	90183929	000	5102	UN	72,0000	2,62	188,64	188,64	33,96		18,00	
MS103039	CATETER JELCO 16G -Fab--Val-	90183929	000	5102	UN	72,0000	2,62	188,64	188,64	33,96		18,00	
MS32017	CATETER JELCO 18G -Fab--Val-	90183929	000	5102	UN	72,0000	2,62	188,64	188,64	33,96		18,00	
32023	CATETER JELCO 20G -Fab--Val-	90183929	000	5102	UN	72,0000	2,62	188,64	188,64	33,96		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C 207768-X	

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 13.892 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Mais Saúde DISTRIBUIDORA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13.892

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0138 9210 0231 4740

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	322220018329927 05/10/2022 17:28:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/10/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO		00000-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	05/10/2022	8.649,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.649,86	1.556,99	0,00	0,00	8.649,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.649,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS17236	CATETER JELCO NR 22G CX/100 - Fab--Val-	90183929	000	5102	UN	94,0000	2,62	246,28	246,28	44,33		18,00	
MS42056	CATETER JELCO 24G -Fab--Val-	90183929	000	5102	UN	82,0000	2,62	214,84	214,84	38,67		18,00	
MS72755	CATETER NASAL P/OXIGENIO ADT TIPO OCULO - MEDSONDA	90183929	000	5102	UN	82,0000	1,75000000	143,50	143,50	25,83		18,00	
2186	CATGUT CROMADO 0 C/AG 1,2 CM 1/2 C/24 UND - sb--Val-	30061090	000	5102	CX	1,0000	122,22	122,22	122,22	22,00		18,00	
2217	CATGUT CROMADO 1 C/AG 1,2 CM 1/2 C/24 UND - sb--Val-	30061090	000	5102	CX	1,0000	122,22	122,22	122,22	22,00		18,00	
2252	CATGUT CROMADO 2-0 C/AG 1,5CM 1/2 C/24 UND Fab--Val-	30061090	000	5102	CX	1,0000	122,22	122,22	122,22	22,00		18,00	
MS83084	CLAMP UMBILICAL DEC. PCT C/100 - WILTEX - Fab - Val-	90183219	000	5102	UN	82,0000	0,87	71,34	71,34	12,84		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:48
225502255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 8.649,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 1.9B5.8B5.1E8.491.FB0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1010023

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
39.700,16	**1.130.299,84**	**9.926,45**	**29.773,71**

FICHA..: **528** DATA..: **10/10/2022** CONTRATO..:**01.0212/2021** PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..:**TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 9.926,45

Valor por Extenso:
nove mil, novecentos e vinte e seis reais e quarenta e cinco centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1010023

EMPENHO Nº **1010023** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **528**	DATA: **10/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

Fornedador: **3774** **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ : 10.436.813/0001-82
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.926,45	**9.926,45**	**9.926,45**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **9.926,45** **nove mil, novecentos e vinte e seis reais e quarenta e cinco centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 10/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **10/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS: **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8142	**177288**	**00687D**	**9.926,45**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cnpj: 10100213	Nº 13.891 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13.891

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0138 9110 0227 3788

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	322220018329871 05/10/2022 17:27:47

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
19468437		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/10/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO		00000-000	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	05/10/2022	9.926,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.926,45	1.786,76	0,00	0,00	9.926,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.926,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS44961	LUVA PROCEDIMENTO GRANDE N/ET C/100 -Fab-Val-	40151900	000	5102	CX	37,0000	85,55	3.165,35	3.165,35	569,76		18,00	
MS5351	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 - MEDIX -Fab--Val-	40151200	000	5102	CX	15,0000	85,5500000	1.283,25	1.283,25	230,99		18,00	
MS96610	LUVA PROCEDIMENTO P C/100 - SUPERMAX	30049099	000	5102	CX	24,0000	85,5500000	2.053,20	2.053,20	369,58		18,00	
MS[illegible]	MONONYLON 1-0 C/AG 3,0 C/24 - SHALON	30039099	000	5102	CX	1,0000	43,5200000	43,52	43,52	7,83		18,00	
802[illegible]	MONONYLON 2-0 C/AG 4,0 C/24 UND	30039099	000	5102	CX	1,0000	43,5200000	43,52	43,52	7,83		18,00	
MS73520	MONONYLON 3-0 C/AG 4,0CM C/24 - SHALON	30039099	000	5102	CX	1,0000	43,5200000	43,52	43,52	7,83		18,00	
MS114838	PAPEL LENCOL 50CMX50M- VIP -Fab--Val-	63019000	000	5102	RL	8,0000	6,63	53,04	53,04	9,55		18,00	
MS73431	PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO C/10 - ALEC IM	48042900	000	5102	RL	7,0000	8,38000000	58,66	58,66	10,56		18,00	
72548	POVIDINE DEGERMANTE 10% 1000ML -Fab--Val-	30039099	000	5102	UN	12,0000	29,94	359,28	359,28	64,67		18,00	
MS43535	POVIDINE TOPICO 10% 1000ML -Fab--Val-	30039099	000	5102	UN	12,0000	30,33	363,96	363,96	65,51		18,00	
MS31489	SCALP N 19G C/100 -Fab--Val-	90189099	000	5102	UN	40,0000	0,44	17,60	17,60	3,17		18,00	
MS9283	SCALP DEC NR 21G C/100 - SOLIDOR -Fab--Val-	90183999	000	5102	UN	205,0000	0,44	90,20	90,20	16,24		18,00	
MS73513	SCALP 23G CX C/50- WILTEX	90183999	000	5102	UN	391,0000	0,44000000	172,04	172,04	30,97		18,00	
MS9308	SCALP DEC NR 25G C/100 - LABOR IMPORT -Fab--al-	90183929	000	5102	UN	308,0000	0,44	135,52	135,52	24,39		18,00	
MS9314	SCALP DEC NR 27G C/100 - TOP MED -Fab--Val-	30042094	000	5102	UN	133,0000	0,44	58,52	58,52	10,53		18,00	
MS11475	SERINGA DESC. 1ML S/AG L.S C/100 - MULTILASER -Fab--Val-	90183111	000	5102	UN	926,0000	0,28000000	259,28	259,28	46,67		18,00	
MS9395	SERINGA DEC 3ML S/AG L.S CX/100 - DESCARPAK -Fab--Val-	90183119	000	5102	UN	870,0000	0,28	243,60	243,60	43,85		18,00	
MS62538	SERINGA DESC 5ML S/AG L.S C/100 - PROCARE	30049099	000	5102	UN	1.316,0000	0,35000000	460,60	460,60	82,91		18,00	
MS109932	SERINGA DESC 10ML S/AG C/250 LS - SR	90183119	000	5102	UN	1.225,0000	0,49000000	600,25	600,25	108,05		18,00	
MS9484	SERINGA DEC 20ML S/AG L.L CX C/50 - DESCARPCK -Fab--Val-	90183119	000	5102	UN	512,0000	0,77	394,24	394,24	70,96		18,00	
MS118782	SERINGA DESC 60ML S/AG C/50 -	90183119	000	5102	UN	26,0000	1,05000000	27,30	27,30	4,91		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:48
225502255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 9.926,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO B.744.268.35D.006.87D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1011018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
46.219,44	**1.123.780,56**	**6.519,28**	**39.700,16**

FICHA..: **528** DATA..: **11/10/2022** CONTRATO..:**01.0212/2021** PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..:**TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.519,28

Valor por Extenso:
**seis mil, quinhentos e dezenove reais e vinte e oito centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 11/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1011018

EMPENHO Nº **1011018** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **528**	DATA: **11/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: **3774** **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ : 10.436.813/0001-82
Endereço: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.519,28	**6.519,28**	**6.519,28**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **6.519,28** **seis mil, quinhentos e dezenove reais e vinte e oito centavos** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 11/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **11/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS: **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8141	**177288**	**CF0C2B**	**6.519,28**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **11/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 11/10		Nº 13.948 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE EIRELI - EPP

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

Env - 10/10/22

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 13.948

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2222 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0139 4810 0460 8501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**322220018694461 11/10/2022 09:40:48**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
19468437 7		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	11/10/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO		00000-000	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
Caju[illegible]ro da Praia		PI		

FATURA

001	11/10/2022	6.519,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.053,28	364,52	0,00	0,00	6.519,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.519,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS62461	SERINGA DESC 5ML C/AG 25X7- S.R	30049099	040	5102	UN	2.000,0000	0,49000000	980,00					
MS74932	SERINGA DESC 10ML C/AG 25X7 CX C/250UND- S.	90183119	040	5102	UN	2.500,0000	0,63000000	1.575,00					
MS75720	SERINGA DESC 20ML C/AG 25X7 C/250 LS - R.S	90183119	040	5102	UN	2.100,0000	0,91000000	1.911,00					
MS40465	APARELHO DE PRESSAO INF C/EST VELCRO - PR MIUM -Fab--Val-	90200010	000	5102	UN	2,0000	139,680000	279,36	279,36	47,49		17,00	
MS7[illegible]	APARELHO DE PRESSAO ANALOGICO S/ESTETO ADT PRETO -Fab--Val-	90200010	000	5102	UN	2,0000	113,49	226,98	226,98	38,59		17,00	
MS118747	APARELHO PRESSAO PRESSAO COLUNA MERCU IO RODIZIO - -Fab--Val-	82121020	000	5102	UN	1,0000	576,18	576,18	576,18	103,71		18,00	
MS134367	APARELHO PRESSAO DIG MOD. BPLP200 - -Fab--V al-	64019200	000	5102	UN	2,0000	192,060000	384,12	384,12	69,14		18,00	
MS51641	APARELHO PRESSAO ADULTO C/ ESTETOSCOPIO -Fab--Val-	82121020	000	5102	KIT	2,0000	139,68	279,36	279,36	50,28		18,00	
MS118731	APARELHO PRESSAO OBESO STEST - -Fab--Val-	82121020	000	5102	UN	1,0000	139,68	139,68	139,68	25,14		18,00	
10582	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL HASTE RIGIDA -Fab--Val-	30061090	000	5102	UN	8,0000	20,95	167,60	167,60	30,17		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:01:13
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 6.519,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO C.632.6DF.791.CF0.C2B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003030

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.39	**MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.716,72	**1.209.283,28**	**580,00**	**30.136,72**

FICHA..: **528** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** Telefone: **(11) 4154-**

CNPJ/CPF: **05.340.639/0001-30** CÓDIGO: **3812**

ENDEREÇO: **CALC CANOPO** CIDADE..: **SANTANA DE PARNAIBA** U.F..:: **SP**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A MANUTENÇÃO DE VEICULO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 580,00

Valor por Extenso:
**quinhentos e oitenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003030

EMPENHO Nº **1003030** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **528**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

Fornededor: **3812** **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** CPF/CNPJ : 05.340.639/0001-30
Endereço: CALC CANOPO CIDADE: SANTANA DE PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A MANUTENÇÃO DE VEICULO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
580,00	**580,00**	**580,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **580,00** **quinhentos e oitenta reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8150	**177288**	**0CAEAB**	**580,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1003030

PREFEITURA DE SANTANA DE PARNAÍBA

Estado de São Paulo

PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA CALC CANOPO, 11 - ANDAR 2 SALA 3 CENTRO APOIO II ALPHAVILLE - Santana de Parnaíba / SP 06541-078 Fone: 19-35187000 email: gustavo.faturamento@primebeneficios.com.br **CNPJ: 05.340.639/0001-30 CCM: 0000072270 IE: 623.051.405.115** **Código de Serviço: 10.05** - agenciamento, corretagem ou intermediaçao de bens moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por qualsquer meios **Data de Emissão: 02/03/2022**	**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 1087805** - Ref: FITG_802512 -

Fatura No	Valor R$	Vencimento
1087805	580,00	01/04/2022

TOMADOR	**MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA**
ENDEREÇO	**R PRINCIPAL, SN - CENTRO**
MUNICÍPIO	**CAJUEIRO DA PRAIA UF: PI CEP: 64222-000**
END.COBRANÇA	**o mesmo**
CNPJ/CPF	**01.612.620/0001-44 Inscr.EST./ RG : ISENTO**
VALOR POR EXTENSO	QUINHENTOS E OITENTA REAIS

DEVE À EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** OS VALORES CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	CONSUMO GESTAO DE FROTA PECA	580,000000	580,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES

FATURA 833607 - SEC. DE SAUDE - PERIODO DE 01/02/2022 A 28/02/2022 - 01.2203/2021 - VALOR COMISSAO OU CORRETAGEM = ZERO, NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO CONF.IN -SRFN N 1234 DE 11/01/2012 - ART. 18 PARAG. 1,2 E 6 - SERVICO DE INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE GESTAO DE FROTA DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 580,00 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 580,00. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL 001, AGENCIA 2857-6, CONTA CORRENTE 86151-0 - *** ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBRADO OS JUROS NA FORMA PREVISTA EM CONTRATO E NA LEGISLACAO ***

NÃO VALE COMO RECIBO	**(-) Deduções:**	**R$**	**580,00**
	Base ISS	**R$**	**0,00**
	Aliquota:	**%**	**2,00**
	ISS Incluso	**R$**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA **R$ 580,00**

Assinatura Digital			
KX00LNXN	3X95OUKS	7SL63SLC	3RRL9BGE
V8QKQMUS	N0HM0AMM	94X7K6B1	1NRD931L
USENTLWE	TU9X6X6H	KJO1SN39	JTBL0TIR
KGCK3O1V	1JLZE9U0	O08XXTCG	H4XBDOGH

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 1087805 Santana de Parnaíba - CCM: 0000072270			
KX00LNXN	3X95OUKS	7SL63SLC	3RRL9BGE
V8QKQMUS	N0HM0AMM	94X7K6B1	1NRD931L
USENTLWE	TU9X6X6H	KJO1SN39	JTBL0TIR
KGCK3O1V	1JLZE9U0	O08XXTCG	H4XBDOGH

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

_____

Assinatura do Recebedor

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:28:52
225502255 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.857.000.086.151
VALOR TOTAL 580,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRIME CONSULT REC E REP
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 86.151-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 7.843.D59.C39.0CA.EAB

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003038

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
90.184,58	**398.815,42**	**1.636,20**	**88.548,38**

FICHA..: **529** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANDREIA PEREIRA GOMES** Telefone:

CNPJ/CPF: **045.969.043-40** CÓDIGO: **2247**

ENDEREÇO: **BOA VISTA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO TEC. DE ENFERMAGEM NA UBS BOA VISTA JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.636,20

Valor por Extenso:
**um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003038

EMPENHO Nº 1003038 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 529	DATA: 03/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornedor: **2247 ANDREIA PEREIRA GOMES** CPF/CNPJ : 045.969.043-40
Endereço: BOA VISTA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO TEC. DE ENFERMAGEM NA UBS BOA VISTA JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.636,20	1.636,20	1.636,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.636,20 — **um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8342	177288	df85d1	1.374,41

DESCONTOS REALIZADOS: 261,79

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 179,98
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 81,81

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1003032

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

4902

Código de Verificação de Autenticidade

RTVXYZ123

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/10/2022 às 17:15:40

Chave de Acesso

14990QRSTWXYZ134556789ABCDEFGGHI

Para certificação da autenticidade desse documento consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PISNIT	Nome/Razão Social
04596904340	3034339	16010879648	ANDREA PEREIRA GOMES

Logradouro	Complemento	Bairro
BOA VISTA,		POVOADO DE BOA VISTA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONFORME CONTRATO PARA ATUAR COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM NA UBS BOA VISTA JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, NO PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 1636,20	R$ 1.636,20

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
99.99	5 %	999999, 9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.636,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.636,20	R$ 81,81	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 179,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 81,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.374,41

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE ANDREA PEREIRA GOMES — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4902 — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: RTVXYZ123

DATA ____/____/____ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:10:57
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.971.000.011.506
VALOR TOTAL 1.374,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREA PEREIRA GOMES
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.506-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 2.2C2.A6D.691.DF8.5D1

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
19.056,72	**419.943,28**	**1.636,20**	**17.420,52**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA** Telefone:

CNPJ/CPF: **068.259.123-80** CÓDIGO: **3900**

ENDEREÇO: **EST. LOCALIDADE CAMURUPIM** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, REF. AO MES DE SEMTEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.636,20

Valor por Extenso:
**um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006021

EMPENHO Nº **1006021** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornedor: **3900** **NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA** CPF/CNPJ : 068.259.123-80
Endereço: EST. LOCALIDADE CAMURUPIM CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, REF. AO MES DE SEMTEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.636,20	**1.636,20**	**1.636,20**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.636,20** **um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8157	**177288**	**024F8F**	**1.374,41**

DESCONTOS REALIZADOS: **261,79**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 179,98
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 81,81

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp- 1006021

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

4910

Código de Verificação de Autenticidade

VXY144567

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/10/2022 às 17:34:49

Chave de Acesso

14998DEFHJKLMNOQQRSTUVWXZZ12345
6

Para certificação de autenticidade acesse diretamente consultas e informações dadas desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
05825912380		20203191980	NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA

Logradouro	Complemento	Bairro
EST. LOCALIDADE CAMURUPIM,		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64220000	LUIS CORREIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 1636,20	R$ 1.636,20

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
99.99	5 %	999999, 9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.636,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.636,20	R$ 81,81	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 179,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 81,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.374,41

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **4910** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **VXY144567**

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:10:58
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.022.044
VALOR TOTAL 1.374,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATHALIA F OLIVEIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 22.044-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 1.482.2DE.B5C.024.F8B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006023

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.420,52	**421.579,48**	**3.000,00**	**14.420,52**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES** Telefone:

CNPJ/CPF: **068.073.183-08** CÓDIGO: **3962**

ENDEREÇO: **Rua Bolivia** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS - BOA VISTA VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REF. AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.000,00

Valor por Extenso:
três mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006023

EMPENHO Nº **1006023** OR	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornedor: **3962** **LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES** CPF/CNPJ : 068.073.183-08
Endereço: Rua Bolivia CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS - BOA VISTA VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REF. AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.000,00	**3.000,00**	**3.000,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **3.000,00** **três mil reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8159	**177288**	**B8B1AE**	**2.462,55**

DESCONTOS REALIZADOS: **537,45**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 330,00
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 150,00
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 57,45

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp-100/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4915
Código de Verificação de Autenticidade
Z135899AA
Data e hora de Emissão da NFS-e
06/10/2022 às 17:46:40
Chave de Acesso
15003738AADEFFGHIJKMNOPPQRSTVWXYY

Para certificação de autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
06807316308	3802504	15583927279	LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BOLIVIA, CASA 05 Q 4, 05		CEARA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64212175	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS - BOA VISTA VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. NO PERÍODO SETEMBRO 2022	R$ 3000,00	R$ 3.000,00

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 150,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 330,00	R$ 57,45	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.462,55

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4915 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: Z135899AA

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:10:58
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.137.000.034.626
VALOR TOTAL 2.462,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAIS F CARVALHO SILVA
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 34.626-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO F.876.833.FE8.B8B.1AE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.372,80	**445.627,20**	**1.454,40**	**11.918,40**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **REJANE DOS SANTOS SOUSA** Telefone:

CNPJ/CPF: **021.244.713-09** CÓDIGO: **2273**

ENDEREÇO: **RUA GRIJALMA CANEIRO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, PARA ATUAR COMO PROFISSIONAL DE SAÚDE BUCAL JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REF. AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.454,40

Valor por Extenso:
um mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006026

EMPENHO Nº **1006026** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornedor: **2273** **REJANE DOS SANTOS SOUSA** CPF/CNPJ : 021.244.713-09
Endereço: RUA GRIJALMA CANEIRO CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO, PARA ATUAR COMO PROFISSIONAL DE SAÚDE BUCAL JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REF. AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.454,40	**1.454,40**	**1.454,40**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.454,40** **um mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8181	**177288**	**5C08D3**	**1.221,70**

DESCONTOS REALIZADOS: **232,70**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 159,98
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 72,72

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1006026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ.Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4899
Código de Verificação de Autenticidade
GJLMNOPQS
Data e hora de Emissão da NFS-e
06/10/2022 às 17:06:02
Chave de Acesso
1498734569AABBCDFGHIJKLMOPQRSTU

Para certificação de autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
02124471309	1862757	16613484075	REJANE DOS SANTOS SOUSA

Logradouro	Complemento	Bairro
GRIJALMA CARNEIRO, 124		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇAO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO PERIODO DO MES DE SETEMBRO 2022.	R$ 1454,40	R$ 1.454,40

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.454,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.454,40	R$ 72,72	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 159,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 72,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.221,70

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE REJANE DOS SANTOS SOUSA — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4899 — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: GJLMNOPQS

DATA ____/____/____ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____



Emissão de comprovantes

G3362811018760271
28/11/2022 11:13:48

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.13.48
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:       38.112-8

FAVORECIDO:  REJANE DOS SANTOS SOUSA
CPF/CNPJ:      021.244.713-09
VALOR: R$                                1.221,70
DEBITO EM: 10/10/2022
================================================
DOCUMENTO: 101025
AUTENTICACAO SISBB:         E.965.9FB.B22.5C0.8D3
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006027

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.918,40	**447.081,60**	**1.454,40**	**10.464,00**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **KARINA CRISTINA ORBE SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **616.602.363-47** CÓDIGO: **3471**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC. DE ENFERMAGEM - UBS BARRA GRANDE JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REFL AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.454,40

Valor por Extenso:
um mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006027

EMPENHO Nº **1006027** OR	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornedador: **3471** **KARINA CRISTINA ORBE SILVA** CPF/CNPJ : 616.602.363-47
Endereço: AV GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC. DE ENFERMAGEM - UBS BARRA GRANDE JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REFL AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.454,40	**1.454,40**	**1.454,40**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.454,40** **um mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8182	**177288**	**15EED9**	**1.221,70**

DESCONTOS REALIZADOS: **232,70**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 159,98
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 72,72

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp-1006027

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4901
Código de Verificação de Autenticidade
246AABCDE
Data e hora de Emissão da NFS-e
06/10/2022 às 17:11:24
Chave de Acesso
14989AABCFGHIJKKLNOPQRRSTUWXYZZ1

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
81660236347	3756816	21291059786	KARINA CRISTINA ORBE SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA GERALDO LAURA, 415		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC DE ENFERMAGEM - UBS BARRA GRANDE JUNTO Á SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. COM TERMO ADITIVO 001/2021, PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 1454,40	R$ 1.454,40

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.454,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.454,40	R$ 72,72	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedante	PIS	COFINS	CSLL
R$ 159,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 72,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.221,70

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE KARINA CRISTINA ORBE SILVA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4901 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 246AABCDE

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:10:57
225502255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.409
VALOR TOTAL 1.221,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KARINA C ORBE SILVA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.409-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 9.14C.181.120.15E.ED9

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006028

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.464,00	**448.536,00**	**3.600,00**	**6.864,00**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PRISCILA FONTENELE BRITO** Telefone:

CNPJ/CPF: **044.266.553-90** CÓDIGO: **2803**

ENDEREÇO: **RUA AFONSO PENA** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO CONTRATO 24/2021 PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA NA UBS DE BOA VISTA JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, COM TERMO ADITIVO 001/2021.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.600,00

Valor por Extenso:
três mil e seiscentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006028

EMPENHO Nº **1006028** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2803 PRISCILA FONTENELE BRITO** CPF/CNPJ : 044.266.553-90
Endereço: RUA AFONSO PENA CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO CONTRATO 24/2021 PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA NA UBS DE BOA VISTA JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, COM TERMO ADITIVO 001/2021.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.600,00	**3.600,00**	**3.600,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **3.600,00** **três mil e seiscentos reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8183	**177288**	**B4B390**	**2.898,20**

DESCONTOS REALIZADOS: **701,80**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 396,00
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 180,00
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 125,80

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

CMF 1006028

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

4904

Código de Verificação de Autenticidade

TWYZ24456

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/10/2022 às 17:21:43

Chave de Acesso

14992PGKNOOPRSTUVWXYY123456778A

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
04428655390	2384255	20202019513	PRISCILA FONTENELE BRITO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA AFONSO PENHA, 928		SÃO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215120	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

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 SERVIÇO REFERENTE AO CONTRATO 24/2021 PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA NA UBS DE BOA VISTA-GF JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, COM TERMO ADITIVO 001/2021, NO PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 3600,00	R$ 3.600,00

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 3.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.600,00	R$ 180,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 396,00	R$ 125,80	R$ 0,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.898,20

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE PRISCILA FONTENELE BRITO SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4904 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: TWYZ24456

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

```
10/10/2022    - BANCO DO BRASIL -   12:10:57
225502255          SEGUNDA VIA             0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:        17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/10/2022
NR. DOCUMENTO                553.137.000.018.533
VALOR TOTAL                             2.898,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCILA FONTENELE BRITO
AGENCIA: 3137-2          CONTA:        18.533-7
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO          3.C9A.F33.83B.B4B.390
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006029

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
6.864,00	**452.136,00**	**3.600,00**	**3.264,00**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JEFFERSON ALVES DOS SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **064.799.723-17** CÓDIGO: **3817**

ENDEREÇO: **RUA DO SOSSEGO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO 01.02.2021-42, NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.600,00

Valor por Extenso:
três mil e seiscentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006029

EMPENHO Nº **1006029** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornedador: **3817** **JEFFERSON ALVES DOS SANTOS** CPF/CNPJ : 064.799.723-17
Endereço: RUA DO SOSSEGO CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO 01.02.2021-42, NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.600,00	**3.600,00**	**3.600,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **3.600,00** **três mil e seiscentos reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8184	**177288**	**264D03**	**2.898,20**

DESCONTOS REALIZADOS: **701,80**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 396,00
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 180,00
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 125,80

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

emp= 1006029

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4908
Código de Verificação de Autenticidade
79ABCEFGH
Data e hora de Emissão da NFS-e
06/10/2022 às 17:30:09
Chave de Acesso
14996AACDFGHIJLMNOPQQRTUVWXYYZ1

Para certificação de autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
06479972317		16264123812	JEFFERSON ALVES DOS SANTOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DO SOSSEGO, 421		B. URBANO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

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 NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, CONF CONTRATO 01.02.2021-42, PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 3600,00	R$ 3.600,00

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
99.99	5 %	999999, 9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 3.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.600,00	R$ 180,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 396,00	R$ 125,80	R$ 0,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.898,20

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE JEFFERSON ALVES DOS SANTOS SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4908 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 79ABCEFGH

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:10:57
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.489
VALOR TOTAL 2.898,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JEFFERSON A SANTOS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.489-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 3.BA7.C59.8BB.264.D03

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006030

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.264,00	**455.736,00**	**3.000,00**	**264,00**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ROBERTA SOUZA FORTES** Telefone:

CNPJ/CPF: **059.762.073-32** CÓDIGO: **3890**

ENDEREÇO: **RUA DR JOAO CANDIDO** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADO NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, REF. AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.000,00

Valor por Extenso:
três mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006030

EMPENHO Nº **1006030** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornedador: **3890** **ROBERTA SOUZA FORTES** CPF/CNPJ : 059.762.073-32
Endereço: RUA DR JOAO CANDIDO CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADO NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, REF. AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.000,00	**3.000,00**	**3.000,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **3.000,00** **três mil reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8185	**177288**	**B75E5C**	**2.462,55**

DESCONTOS REALIZADOS: **537,45**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 330,00
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 150,00
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 57,45

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1006030

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

4909

Código de Verificação de Autenticidade

LNOSTUVWX

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/10/2022 às 17:32:12

Chave de Acesso

149975TUVZ122345679AABCDEGGHIIKL

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
05976207332		16561515235	ROBERTA SOUZA FORTES

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR JOÃO CANDIDO, 1959		NOVA PARNAIBA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

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 NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA(PI) VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. NO PERÍODO SETEMBRO 2022	R$ 3000,00	R$ 3.000,00

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 150,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 330,00	R$ 57,45	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.462,55

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE ROBERTA SOUZA FORTES SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4909 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: LNOSTUVWX

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

Emissão de comprovantes

G3362811018760271
28/11/2022 11:14:28

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:10:57
225502255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 550.023.000.052.722
VALOR TOTAL 2.462,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTA SOUZA FORTES
AGENCIA: 0023-X CONTA: 52.722-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.720
==========
NR.AUTENTICACAO 8.C99.B6C.8ED.B75.E5C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006031

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.264,00	**458.736,00**	**2.415,00**	**27.849,00**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO RAMILER ALVES DA SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **050.518.403-61** CÓDIGO: **3777**

ENDEREÇO: **LT MORADA DOS VENTOS** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL PARA ATUAR COMO FARMACEUTICO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF. AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.415,00

Valor por Extenso:
**dois mil, quatrocentos e quinze reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006031

EMPENHO Nº **1006031** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornedador: **3777** **PAULO RAMILER ALVES DA SILVA** CPF/CNPJ : 050.518.403-61
Endereço: LT MORADA DOS VENTOS CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL PARA ATUAR COMO FARMACEUTICO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF. AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.415,00	**2.415,00**	**2.415,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **2.415,00** **dois mil, quatrocentos e quinze reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8186	**177288**	**4A8D84**	**2.010,20**

DESCONTOS REALIZADOS: **404,80**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 265,65
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 120,75
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 18,40

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1006031

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

4903

Código de Verificação de Autenticidade

RUVWZ1233

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/10/2022 às 17:17:06

Chave de Acesso

14991DPGHJKLNNOPQRSTUWWXYZ12345
6

Para certificação de autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante SimplesNacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
05051840361		14702047147	PAULO RAMILER ALVES DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
MORADA DOS VENTOS, 6/11		SABIAZAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64212722	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A SERVIÇO REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL PARA ATUAR COMO FARMACÊUTICO JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.COM TERMO ADITIVO 001/2021, PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 2415,00	R$ 2.415,00

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 2.415,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.415,00	R$ 120,75	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 265,65	R$ 18,40	R$ 0,00	R$ 120,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.010,20

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE PAULO RAMILER ALVES DA SILVA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4903 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: RUVWZ1233

DATA ____/____/_____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

Emissão de comprovantes

G336281101876027 1
28/11/2022 11:16:16

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:10:57
225502255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 550.023.000.051.009
VALOR TOTAL 2.010,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO RAMILER ALVES SILVA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 51.009-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO A.27B.5AE.DE9.4A8.D84

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006033

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
24.489,00	**464.511,00**	**4.000,00**	**20.489,00**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA** Telefone:

CNPJ/CPF: **024.366.913-55** CÓDIGO: **2515**

ENDEREÇO: **CAJUEIRO DA PRA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA ESF-PSE JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.000,00

Valor por Extenso:
quatro mil reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006033

EMPENHO Nº **1006033** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornedador: **2515** **SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA** CPF/CNPJ : 024.366.913-55
Endereço: CAJUEIRO DA PRA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA ESF-PSE JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.000,00	**4.000,00**	**4.000,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **4.000,00** **quatro mil reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8188	**177288**	**247C31**	**3.180,80**

DESCONTOS REALIZADOS: **819,20**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 440,00
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 200,00
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 179,20

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1006033

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscição no CN.P.J.N° 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4898
Código de Verificação de Autenticidade
479ABCCEF
Data e hora de Emissão da NFS-e
06/10/2022 às 17:02:40
Chave de Acesso
14986FGHJLMNOPQQSTUVWXYYZ2345678

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
02436691355	2616557	11940311505	SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA

Logradouro	Complemento	Bairro
RAIMUNDO CORREIA DA SILVA, 119		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA ESF-PSE JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PERIODO DO MES DE SETEMBRO 2022	R$ 4000,00	R$ 4.000,00

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 4.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00	R$ 200,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 440,00	R$ 179,20	R$ 0,00	R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 3.180,80

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4898 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 479ABCCEF

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

```
10/10/2022    - BANCO DO BRASIL -   12:14:59
225502255          SEGUNDA VIA             0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
         DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.728-8
=================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  10/10/2022
NR. DOCUMENTO                 173.137.510.019.147
VALOR TOTAL                              3.180,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA CARLA SANTOS ROCHA
AGENCIA: 3137-2          CONTA:    510.019.147-X
VARIACAO DA POUPANCA                           51
NR. DOCUMENTO                 172.255.000.017.728
=================================================
NR.AUTENTICACAO            A.C8C.3C8.26D.247.C31
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006034

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.489,00	**468.511,00**	**1.636,20**	**18.852,80**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA** Telefone:

CNPJ/CPF: **048.222.723-03** CÓDIGO: **3847**

ENDEREÇO: **AVENIDA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICO DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE VINCULADO A SEC DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO 15.03.2021-2, CONFORME ADITIVO 001/202, REF. AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.636,20

Valor por Extenso:
**um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006034

EMPENHO Nº **1006034** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **3847** **MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA** CPF/CNPJ : 048.222.723-03
Endereço: AVENIDA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICO DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE VINCULADO A SEC DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO 15.03.2021-2, CONFORME ADITIVO 001/202, REF. AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.636,20	**1.636,20**	**1.636,20**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.636,20** **um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS: **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8189	**177288**	**8816C1**	**1.374,41**

DESCONTOS REALIZADOS: **261,79**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 179,98
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 81,81

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp: 1006034

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4906
Código de Verificação de Autenticidade
MPRUVWYZ1
Data e hora da Emissão da NFS-e
06/10/2022 às 17:26:48
Chave de Acesso
14994BDEFJKMNOOPQRSJVVWXYZ12445
6

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante SimplesNacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
04822272303		16361080359	MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA GERALDO LAURA, 316		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICO DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE VINCULADO A SEC DE SAUDE, CONF CONTRATO 15.03.2021-2,CONF ADITIVO 001/202, NO PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 1636,20	R$ 1.636,20

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.636,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.636,20	R$ 81,81	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

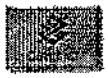
INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 179,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 81,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.374,41

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4906 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: MPRUVWYZ1

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____



Emissão de comprovantes

G3362811018760271
28/11/2022 11:16:59

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.16.59
2255102255          SEGUNDA VIA                0005
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:        6.831-4

FAVORECIDO:  MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA
CPF/CNPJ:      048.222.723-03
VALOR: R$                                1.374,41
DEBITO EM: 10/10/2022
================================================
DOCUMENTO: 101024
AUTENTICACAO SISBB:         A.981.E2B.0A5.881.6C1
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006036

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
18.852,80	**470.147,20**	**1.757,40**	**17.095,40**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA** Telefone:

CNPJ/CPF: **023.392.443-40** CÓDIGO: **3793**

ENDEREÇO: **RUA 01 DE ABRIL** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO PROFISSIONAL TECNICA EM ENFERMAGEM SAMU JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO ADITIVO 001/2021, REF. AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.757,40

Valor por Extenso:
um mil, setecentos e cinquenta e sete reais e quarenta centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006036

EMPENHO Nº **1006036** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornedor: **3793** **MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA** CPF/CNPJ : 023.392.443-40
Endereço: RUA 01 DE ABRIL CIDADE: LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO PROFISSIONAL TECNICA EM ENFERMAGEM SAMU JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME TERMO ADITIVO 001/2021, REF. AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.757,40	**1.757,40**	**1.757,40**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.757,40** **um mil, setecentos e cinquenta e sete reais e quarenta centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8194	**177288**	**D6F4BD**	**1.476,22**

DESCONTOS REALIZADOS: **281,18**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 193,31
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 87,87

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp- 1006036

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ/Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

4905

Código de Verificação de Autenticidade

X1346779A

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/10/2022 às 17:25:08

Chave de Acesso

(49931234789AABCDFGHIIJKLNOPQQRS

Para certificação de autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
02339244340	2716272	16458927089	MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA

Logradouro	Complemento	Bairro
01 DE ABRIL,		BEIRA MAR

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64220000	LUÍS CORREIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO CONTRATO 23/2021 PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC. EM ENFERMAGEM SAMU-GF JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. COM TERMO ADITIVO 001/2021, NO PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 1757,40	R$ 1.757,40

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Dedução/Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.757,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.757,40	R$ 87,87	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 193,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 87,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.476,22

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4905 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: X1345779A

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:10:57
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.586
VALOR TOTAL 1.476,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA F PEREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.586-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 2.78B.957.900.D6F.4BD

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006038

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
15.641,00	**473.359,00**	**1.636,20**	**14.004,80**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO** Telefone:

CNPJ/CPF: **057.524.893-93** CÓDIGO: **3776**

ENDEREÇO: **LC SÃO JOSE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO TEC. ENFERMAGEM NA UBS EM BARRA GRANDE JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.636,20

Valor por Extenso:
**um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006038

EMPENHO Nº **1006038** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornededor: **3776** **CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO** CPF/CNPJ : 057.524.893-93
Endereço: LC SÃO JOSE CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO TEC. ENFERMAGEM NA UBS EM BARRA GRANDE JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.636,20	**1.636,20**	**1.636,20**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.636,20** **um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8203	**177288**	**932933**	**1.374,41**

DESCONTOS REALIZADOS: **261,79**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 179,98
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 81,81

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Cmp 1006038

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4897
Código de Verificação de Autenticidade
KOOSTUVXY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/10/2022 às 16:59:39
Chave de Acesso
149832134789AACDEFGHIKKLMNOPQRT

Para certificação da autenticidade acesse a menu consultar e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
05752489393	2006010146551	1620135635501	CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO

Logradouro	Complemento	Bairro
R SAO JOSE, 37		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

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 SERVIÇO PARA ATUAR COMO TEC ENFERMAGEM NA UBS EM BARRA GRANDE JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	R$ 1636,20	R$ 1.636,20

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.636,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.636,20	R$ 81,81	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 179,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 81,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.374,41

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4897 — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: KOOSTUVXY

DATA ____/____/____ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:10:57
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.412
VALOR TOTAL 1.374,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA M S FALCAO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.412-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO E.1C8.219.5CC.932.933

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
8.699,58	**400.300,42**	**1.571,43**	**7.128,15**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **015.419.983-40** CÓDIGO: **4412**

ENDEREÇO: **RUA DA PAZ** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL NA UBS POVOADO BOA VISTA VINCULADO A SEC MUN DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.571,43

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos e setenta e um reais e quarenta e três centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006017

EMPENHO Nº 1006017 OR	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 529	DATA: 06/10/2022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornededor: 4412 **RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS** CPF/CNPJ : 015.419.983-40
Endereço: RUA DA PAZ CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL NA UBS POVOADO BOA VISTA VINCULADO A SEC MUN DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.571,43	1.571,43	1.571,43	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.571,43 — **um mil, quinhentos e setenta e um reais e quarenta e três centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS: **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8152	177288	1994FD	1.320,00

DESCONTOS REALIZADOS: **251,43**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 172,86
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 78,57

PAGO EM: **11/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Cmp= 100601+

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4919
Código de Verificação de Autenticidade
OSUWXYZ12
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/10/2022 às 17:55:00
Chave de Acesso
15007VWXY13456789ABCDEFGHHKLMN

Para certificação de autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
01541998340			RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DA PAZ,		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

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 NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL NA UBS POVOADO BOA VISTA VINCULADO A SEC MUN DE SAÚDE. NO PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 1571,43	R$ 1.571,43

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.571,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.571,43	R$ 78,57	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 172,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.320,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **4919** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **OSUWXYZ12**

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.50
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 27.025-9

FAVORECIDO: RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS
CPF/CNPJ: 015.419.983-40
VALOR: R$ 1.320,00
DEBITO EM: 11/10/2022

DOCUMENTO: 101101
AUTENTICACAO SISBB: 2.45F.006.149.199.4FD

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.128,15	**401.871,85**	**1.571,43**	**5.556,72**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIANE FIALHO DE CASTRO** Telefone:

CNPJ/CPF: **046.945.983-25** CÓDIGO: **2203**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA EM HIGIENE BUCAL VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.571,43

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e setenta e um reais e quarenta e três centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006018

EMPENHO Nº **1006018** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornededor: **2203** **MARIANE FIALHO DE CASTRO** CPF/CNPJ : 046.945.983-25
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA EM HIGIENE BUCAL VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.571,43	**1.571,43**	**1.571,43**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.571,43** **um mil, quinhentos e setenta e um reais e quarenta e três centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8153	**177288**	**8D6997**	**1.320,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **251,43**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 172,86
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 78,57

PAGO EM: **11/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp- 1006018

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição do C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4918
Código de Verificação de Autenticidade
ILNOOORSU
Data e hora de Emissão da NFS-e
06/10/2022 às 17:53:04
Chave de Acesso
15006STVWY1123456788AABCDEFHIJKL

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
04694598325	3295906	16369626792	MARIANE FIALHO DE CASTRO

Logradouro	Complemento	Bairro
TAMARINDO, 298		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA EM HIGIENE BUCAL VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 1571,43	R$ 1.571,43

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.571,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.571,43	R$ 78,57	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 172,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.320,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE MARIANE FIALHO DE CASTRO — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4918 — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: ILNOOORSU

DATA ____/____/____ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____

11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:14:53
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.313
VALOR TOTAL 1.320,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE F CASTRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.313-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 1.B42.462.F5A.8D6.997

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.556,72	**403.443,28**	**2.400,00**	**3.156,72**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **LUCAS DE SOUSA OLIVEIRA** Telefone:

CNPJ/CPF: **048.227.723-81** CÓDIGO: **3971**

ENDEREÇO: **RUA 24 DE JULHO** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE FISIOTERAPEUTA VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.400,00

Valor por Extenso:
dois mil e quatrocentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006019

EMPENHO Nº **1006019** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **3971** **LUCAS DE SOUSA OLIVEIRA** CPF/CNPJ : 048.227.723-81
Endereço: RUA 24 DE JULHO CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE FISIOTERAPEUTA VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.400,00	**2.400,00**	**2.400,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **2.400,00** **dois mil e quatrocentos reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8154	**177288**	**39283E**	**1.998,60**

DESCONTOS REALIZADOS: **401,40**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 264,00
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 120,00
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 17,40

PAGO EM: **11/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 100619

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4916
Código de Verificação de Autenticidade
ILNORSSTU
Data e hora de Emissão da NFS-e
06/10/2022 às 17:49:34
Chave de Acesso
15004STUWYZ123466789AABCEFGGHIJK

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
04822772381		16792280497	LUCAS DE SOUSA OLIVEIRA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24 DE JULHO 890,		RODOVIARIA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	PARNAÍBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE FISIOTERAPEUTA VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. NO PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 2400,00	R$ 2.400,00

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
99.99	5 %	999999. 9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.400,00	R$ 120,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 264,00	R$ 17,40	R$ 0,00	R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.998,60

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE LUCAS DE SOUSA OLIVEIRA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4916 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: ILNORSSTU

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:25:35
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2022
NR. DOCUMENTO 173.137.510.027.954
VALOR TOTAL 1.998,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCAS DE SOUSA OLIVEIRA
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 510.027.954-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 172.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 3.EAB.85E.199.392.83E

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006037

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.095,40	**471.904,60**	**1.454,40**	**15.641,00**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA** Telefone:

CNPJ/CPF: **080.568.333-07** CÓDIGO: **3814**

ENDEREÇO: **AVENIDA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, CONTRATO 15.03.2021-2.ADITIVO 001/2022

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.454,40

Valor por Extenso:
um mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006037

EMPENHO Nº **1006037** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornededor: **3814** **BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA** CPF/CNPJ : 080.568.333-07
Endereço: AVENIDA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, CONTRATO 15.03.2021-2.ADITIVO 001/2022

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.454,40	**1.454,40**	**1.454,40**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.454,40** **um mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8202	**177288**	**57CBCD**	**1.221,70**

DESCONTOS REALIZADOS: **232,70**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 159,98
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 72,72

PAGO EM: **11/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp=1006037

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4907
Código de Verificação de Autenticidade
GIKLMNPOR
Data e hora de Emissão da NFS-e
06/10/2022 às 17:29:31
Chave de Acesso
14995PQRSUWXYZ123356789AABDDEFGH

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
06056833307		16121101661	BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA GERALDO LAURA, SN		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICO DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE VINCULADO A SEC DE SAUDE, CONF CONTRATO 15.03.2021-2,CONF ADITIVO 001/202, NO PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 1454,40	R$ 1.454,40

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Descont
R$ 1.454,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.454,40	R$ 72,72	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 159,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 72,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.221,70

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4907 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: GIKLMNPOR

DATA ___/___/___ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:25:35
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.428
VALOR TOTAL 1.221,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA B S A SOUSA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.428-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 2.1D5.437.4CC.57C.BCD

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 921009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.27	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.587,05	**396.412,95**	**1.212,00**	**1.375,05**

FICHA..: **529** DATA..: **21/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **LIDIANE DO NASCIMENTO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **056.248.903-70** CÓDIGO: **4489**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAUJEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE SERVIÇO GERAIS NA UBS DE ARVORE VERDE NO PERIODO DO MES DE AGOSTO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **21/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 21/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 921009

EMPENHO Nº **921009** OR	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **21/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornedador: **4489** **LIDIANE DO NASCIMENTO SILVA** CPF/CNPJ : 056.248.903-70
Endereço: CIDADE: CAUJEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE SERVIÇO GERAIS NA UBS DE ARVORE VERDE NO PERIODO DO MES DE AGOSTO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	**1.212,00**	**1.212,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00** **um mil, duzentos e doze reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 21/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **21/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
7558	**177288**	**D05F01**	**1.018,08**

DESCONTOS REALIZADOS: **193,92**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 133,32
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 60,60

PAGO EM: **04/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

MEMO 214/2022

Cajueiro da Praia, 15 de setembro de 2022.

De: Secretaria Municipal de Saúde
Para: Secretaria de Administração e Finanças
Assunto: Solicitação de Pagamento.

Cumprimentando-a, venho por meio deste, solicitar de Vossa Senhoria o pagamento de LEIDIANE DO NASCIMENTO SILVA, o valor de **R$ 1.212,00** referente ao serviço prestado à Secretaria Municipal de Saúde cobrindo férias e atestados médicos das Serviços Gerais do SAMU, UBS Sede, UBS Arvore Verde e UBS Barra Grande.

DADOS BANCÁRIOS:
AG: 4365
CONTA: 000854920387-2

Sem mais no momento, reitero votos de estima e apreço.

Verônica Ribeiro

VERÔNICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROTOCOLO 15/09/22
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70
00701111112296



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DO ESTADO DO PIAUÍ
POLICIA CIVIL DO ESTADO DO PIAUÍ
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

NOME
LEIDIANE DO NASCIMENTO SILVA

FILIAÇÃO
MARIA DO SOCORRO QUEIROZ DO NASCIMENTO E MANOEL DA SILVA

D. NASCIMENTO | D. EXPEDIDOR FATOR RH
19/11/1992 | SSP/PI | ***

NATURALIDADE
CAJUEIRO DA PRAIA - PI

leidiane do nascimento silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de inscrição
056.248.903-70
Nome
LEIDIANE DO NASCIMENTO SILVA
Nascimento



LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO GERAL - CPF
056.248.903-70
DATA DE EXPEDIÇÃO
02/05/2022
REGISTRO CIVIL
CERT. NASCIMENTO 9770 L 9 F 46
EXP. LUIS CORREIA - PI 03/09/2008

T. ELEITOR/ZONA/SEC | CTPS/SÉRIE/UF
*** | ***
NIS/PIS/PASEP | IDENTIDADE PROFISSIONAL
*** | ***
CERT. MILITAR
***
CNH | CNS
*** | ***

Joarez Gonçalves de Carvalho
Perito Criminal

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1268196-2

79225391

Competência	Vencimento		Valor a pagar (R$)
JUL/2022	02/08/2022	93	99,81

LEIDIANE DO NASCIMENTO SILVA
R. DA PAZ 300 300 - CENTRO
CPF: ***.248.***-**
CEP: 64.222-000 - CAJUEIRO DA PRAIA R: 161,185.17.05.001800

	46,4		26/07/202
	4721		24/06/202
	1,000		24/08/202
	93		25/07/202
	93	FCAM*	26/07/202
NORMAL			32

RESID.BX.RENDA MOVO AZ122014 1.4.1.1 7

		CONSUMO 30 A R$ 0,270536 =	8,1
		63 A R$ 0,463781 =	29,2
JUN/22	79	CONTR. ILUM. PUB MUNICIPAL (COSIP)	7,0
MAI/22	73	DIF. P/ BASE CALCULO TRIBUTOS	34,5
ABR/22	83	SUBVENCAO BAIXA RENDA	26,2
MAR/22	78	PARCELAMENTO DE DEBITO 5/60	47,0
FEV/22	30		
JAN/22	0		
DEZ/21	108		
NOV/21	158		
OUT/21	39		
SET/21	87		

REAVISO DE VENCIMENTO

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

Mes/Ano	Valor R$
06/2022	91,85

Prezado consumidor a fatura a vencer em 02/08/2022 encontra-se em atraso. Favor providenciar o pagamento para evitar a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 10/08/2022, ficando sem validade esta fatura. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor no SERASA. Informamos ainda existirem contas vencidas e não pagas(s) no valor de R$ 381,55 (valor histórico). Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

LIGUE 0800 086 0800 E FACA OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

2DDF.A9C7.7AE7.A4DE.0AE3.24BF.2186.4549

17,90		71,88	58,
24,81		18,00%	
4,56			12,
7,25		1,34%	0,7
17,30		6,17%	3,6

PARA PAGAR VIA PIX UTILIZE O QR CODE ABAIXO

3,01	2,00	0,00	
12,00	5,00	0,00	

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 164.42281.38-2

NÚMERO 3039705 SÉRIE 0060 PI

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

LEIDIANE DO NASCIMENTO SILVA

FILIAÇÃO MARIA DO SOCORRO QUEIROZ DO NASCIMENTO
MANOEL DA SILVA

NASCIMENTO 19/11/1992

ESTADO CIVIL SOLTEIRO

NATURALIDADE CAJUEIRO DA PRAIA - PI

DOCUMENTO R G - 3064313 - 04/09/2009 - SSP - PI

LEI Nº 9.454, DE 10 DE MAIO DE 1997

CPF 059 248 003-06

TIT. ELEITOR

LOCAL DE EMISSÃO: BARRAS - TERESINA

DATA DE EMISSÃO: 10/12/2010

ZONA:

SEÇÃO:

22168.3039705.60-38

DADOS PESSOAIS DO TRABALHADOR

GRUPO SANGÜÍNEO FATOR RH

DIABETE ☐ SIM ☐ NÃO

HEMOFILIA ☐ SIM ☐ NÃO

ALERGIAS ☐ SIM ☐ NÃO .....

DOADOR DE ÓRGÃOS (Dec. nº 879, de 12 de julho de 1993) ☐ SIM ☐ NÃO .....

CARTEIRAS ANTERIORES

NÚMERO ..... SÉRIE ..... UF ..... DATA DE EMISSÃO ...../...../.....

DATA DA ANOTAÇÃO ...../...../..... ASSINATURA E CARIMBO DA ANOTAÇÃO/EMISSOR

NÚMERO ..... SÉRIE ..... UF ..... DATA DE EMISSÃO ...../...../.....

DATA DA ANOTAÇÃO ...../...../..... ASSINATURA E CARIMBO DA ANOTAÇÃO/EMISSOR

NÚMERO ..... SÉRIE ..... UF ..... DATA DE EMISSÃO ...../...../.....

DATA DA ANOTAÇÃO ...../...../..... ASSINATURA E CARIMBO DA ANOTAÇÃO/EMISSOR

NÚMERO ..... SÉRIE ..... UF ..... DATA DE EMISSÃO ...../...../.....

DATA DA ANOTAÇÃO ...../...../..... ASSINATURA E CARIMBO DA ANOTAÇÃO/EMISSOR

06

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR .....

CGC/CPF/CEI .....

ENDEREÇO .....

MUNICÍPIO ..... UF .....

ESP. DO ESTABELECIMENTO .....

CARGO .....

CBO Nº .....

DATA DE ADMISSÃO ..... DE ..... DE .....

REGISTRO Nº ..... FLS. / FICHA .....

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA .....

ASSINATURA DO EMPREGADO (MENSALISTA)

1ª ..... 2ª .....

DATA DE SAÍDA ..... DE ..... DE .....

ASSINATURA DO EMPREGADO (MENSALISTA)

1ª ..... 2ª .....

COM/DISPENSA CID Nº .....

FGTS Nº DA CONTA .....

07

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

4880

Código de Verificação de Autenticidade

VXZ134567

Data e hora de Emissão da NFS-e

21/09/2022 às 09:15:08

Chave de Acesso

1496834568AABCDEFHIIJKLMNOQQRSTU

Para certificação da autenticidade acesse (menu) consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/09/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
05624890370		16442281692	LIDIANE DO NASCIMENTO SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
.		

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	-		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE SERVIÇOS GERAIS NA UBS DE ARVORE VERDE NO PERIODO DO MES DE AGOSTO	R$ 1212,00	R$ 1.212,00

505

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.212,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.212,00	R$ 60,60	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 133,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 60,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.018,08

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE LIDIANE DO NASCIMENTO SILVA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4880 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: VXZ134567

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G335040912310715 1
04/10/2022 09:16:57

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.16.54
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 854.920.387-2

FAVORECIDO:  LEIDIANE DO NASCIMENTO SILVA
CPF/CNPJ:      056.248.903-70
VALOR: R$                                 1.018,08
DEBITO EM: 04/10/2022
================================================

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB:         B.972.606.B98.D05.F01
```

Emp - 921009

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.27	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.184,58	**398.815,42**	**1.485,00**	**8.699,58**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **SANDRA PEREIRA DA LUZ** Telefone:

CNPJ/CPF: **074.425.453-19** CÓDIGO: **4321**

ENDEREÇO: **BOA VISTA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITÁRIA DE SAUDE NA LOCALIDADE DE BOA VISTA VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF. AO MES DO SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.485,00

Valor por Extenso:
um mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006016

EMPENHO Nº **1006016** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornedor: **4321** **SANDRA PEREIRA DA LUZ** CPF/CNPJ : 074.425.453-19
Endereço: BOA VISTA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITÁRIA DE SAUDE NA LOCALIDADE DE BOA VISTA VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF. AO MES DO SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.485,00	**1.485,00**	**1.485,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.485,00** **um mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8151	**177288**	**0981AA**	**1.247,40**

DESCONTOS REALIZADOS: **237,60**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 163,35
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 74,25

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

5.3

Emp 1005016

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4917
Código de Verificação de Autenticidade
SUWYZ2345
Data e hora de Emissão da NFS-e
05/10/2022 às 17:50:52
Chave de Acesso
15005456BAABCCDEGHIJJKLMNPQRRSTU

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
07442545319	3998098	15418495066	SANDRA PEREIRA DA LUZ

Logradouro	Complemento	Bairro
BOA VISTA, S/N		POVOADO DE BOA VISTA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

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 NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE NA LOCALIDADE DE BOA VISTA VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 1485,00	R$ 1.485,00

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.485,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.485,00	R$ 74,25	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 163,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.247,40

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **SANDRA PEREIRA DA LUZ** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **4917** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **SUWYZ2345**

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:14:58
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 553.971.000.011.926
VALOR TOTAL 1.247,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA PEREIRA DA LUZ
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.926-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO C.6D4.33C.174.098.1AA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1014005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.27	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.758,52	**441.241,48**	**1.785,72**	**15.972,80**

FICHA..: **529** DATA..: **14/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ** Telefone:

CNPJ/CPF: **060.292.883-42** CÓDIGO: **2258**

ENDEREÇO: **R DOMINGOS CONSTANTINO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DIGITADOR PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO SETOR DE REGULAÇÃO CONTROLE E AVALIAÇÃO NO PERIODO DO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.785,72

Valor por Extenso:
um mil, setecentos e oitenta e cinco reais e setenta e dois centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **14/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 14/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1014005

EMPENHO Nº **1014005** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **14/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **2258** **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ** CPF/CNPJ : 060.292.883-42
Endereço: R DOMINGOS CONSTANTINO CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DIGITADOR PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO SETOR DE REGULAÇÃO CONTROLE E AVALIAÇÃO NO PERIODO DO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.785,72	**1.785,72**	**1.785,72**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.785,72** **um mil, setecentos e oitenta e cinco reais e setenta e dois centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 14/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **14/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8179	**177288**	**7775FA**	**1.500,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **285,72**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 196,43
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 89,29

PAGO EM: **14/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp 1014005

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4938
Código de Verificação de Autenticidade
Y1346789A
Data e hora de Emissão da NFS-e
14/10/2022 às 10:37:56
Chave de Acesso
15026Z1456789ABCDEFFGHIKLMNNOPQR

Para certificação da autenticidade acesse (menu) consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/10/2022

Optante SimplesNacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
06029288342	3523819	20751636847	JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ

Logradouro	Complemento	Bairro
DOMINGOS CONSTANTINO, 225		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE DIGITADOR PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO SETOR DE REGULAÇÃO CONTROLE E AVALIAÇÃO, NO PERIODO DO MES DE SETEMBRO 2022.	R$ 1785,72	R$ 1.785,72

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
99.99	5 %	999999, 9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.785,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.785,72	R$ 89,29	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 198,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 89,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.500,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **4938** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **Y1346789A**

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.51
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 15.966-0

FAVORECIDO: JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ
CPF/CNPJ: 060.292.883-42
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 14/10/2022

DOCUMENTO: 101402
AUTENTICACAO SISBB: 4.031.274.2F4.777.5FA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.30	**SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
33.156,72	**405.843,28**	**6.100,00**	**27.056,72**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **TERESA MARIA BARBOSA LEAL DE FREITAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **020.041.653-75** CÓDIGO: **3972**

ENDEREÇO: **RUA BOLÍVIA** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICA PSIQUIATRA - UBS SEDE VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF. AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.100,00

Valor por Extenso:
seis mil e cem reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006020

EMPENHO Nº **1006020** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornededor: **3972** **TERESA MARIA BARBOSA LEAL DE FREITAS** CPF/CNPJ : 020.041.653-75
Endereço: RUA BOLÍVIA CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICA PSIQUIATRA - UBS SEDE VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF. AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.100,00	**6.100,00**	**6.100,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **6.100,00** **seis mil e cem reais** ********** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8155	**177288**	**321DFB**	**4.500,38**

DESCONTOS REALIZADOS: **1.599,62**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 671,00
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 305,00
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 623,62

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp 1006020

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4914
Código de Verificação de Autenticidade
5ACEFGIJK
Data e hora da Emissão da NFS-e
05/10/2022 às 17:44:31
Chave de Acesso
15002568SABCDEGHHIJKLMOPPQRSTUVX

Para certificação de autenticidade acesse menu Consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
02004165375	5016426	15160312211	TERESA MARIA BARBOSA LEAL DE FREITAS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BOLÍVIA,		CEARA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215620	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICA PSIQUIATRA - UBS SEDE VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 6100,00	R$ 6.100,00

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
99.99	5 %	999999, 9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 6.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.100,00	R$ 305,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 671,00	R$ 623,62	R$ 0,00	R$ 305,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 4.500,38

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **TERESA MARIA BARBOSA LEAL DE FREITAS** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **4914** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **5ACEFGIJK**

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:14:58
225502255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.096.000.038.860
VALOR TOTAL	4.500,38

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TERESA M B LEAL FREITAS
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 38.860-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO B.69B.6A2.ADA.321.DFB

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.30	**SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
14.420,52	**424.579,48**	**5.260,00**	**9.160,52**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **GABRIEL FREIRE CORDEIRO SAMPAIO** Telefone:

CNPJ/CPF: **994.347.503-00** CÓDIGO: **3970**

ENDEREÇO: **RUA CONVIVER PARNAIBA RESIDENCE** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇLÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MÉDICO NA UBS-SEDE, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.260,00

Valor por Extenso:
cinco mil, duzentos e sessenta reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006024

EMPENHO Nº **1006024** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornecedor: **3970** **GABRIEL FREIRE CORDEIRO SAMPAIO** CPF/CNPJ : 994.347.503-00
Endereço: RUA CONVIVER PARNAIBA RESIDENCE CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇLÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MÉDICO NA UBS-SEDE, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.260,00	**5.260,00**	**5.260,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **5.260,00** **cinco mil, duzentos e sessenta reais** ********** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8160	**177288**	**F9CF1A**	**4.000,37**

DESCONTOS REALIZADOS: **1.259,63**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 578,60
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 263,00
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 418,03

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp- 1006024

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4913
Código de Verificação de Autenticidade
DFIJKMNOP
Data e hora de Emissão da NFS-e
06/10/2022 às 17:42:22
Chave de Acesso
15O1EFGHKLMNOPQRTTUVWXYZ234556
7

Para certificação de autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
99434750300		19045485896	GABRIEL FREIRE CORDEIRO SAMPAIO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONVIVER PARNAIBA RESIDENCE 28,		JOÃO XXIII

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64205	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

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 NA FUNÇÃO DE MÉDICO NA UBS-SEDE, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 5260,00	R$ 5.260,00

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
99.99	5 %	999999. 9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 5.260,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.260,00	R$ 263,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 576,60	R$ 419,03	R$ 0,00	R$ 263,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 4.000,37

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **GABRIEL FREIRE CORDEIRO SAMPAIO** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **4913** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **DFIJKMNOP**

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:10:58
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 550.023.000.005.901
VALOR TOTAL 4.000,37
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIEL FREIRE C SAMPAIO
AGENCIA: 0023-X CONTA: 5.901-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO C.136.786.3A0.F9C.F1A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006032

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.30	**SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
27.849,00	**461.151,00**	**3.360,00**	**24.489,00**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **AMANDA MARIA LOPES DA SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **024.970.463-36** CÓDIGO: **3084**

ENDEREÇO: **RUA SEBASTIÃO PEREIRA DOS SANTOS** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL DENTISTA JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, COM TERMO ADITIVO 001/2021.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.360,00

Valor por Extenso:
**três mil, trezentos e sessenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006032

EMPENHO Nº **1006032** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornedador: **3084** **AMANDA MARIA LOPES DA SILVA** CPF/CNPJ : 024.970.463-36
Endereço: RUA SEBASTIÃO PEREIRA DOS SANTOS CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL DENTISTA JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, COM TERMO ADITIVO 001/2021.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.360,00	**3.360,00**	**3.360,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **3.360,00** **três mil, trezentos e sessenta reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8187	**177288**	**FF6504**	**2.728,64**

DESCONTOS REALIZADOS: **631,36**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 369,60
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 168,00
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 93,76

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PMP-1006032

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

4900

Código de Verificação de Autenticidade

JMOPRSUUV

Data e hora de Emissão da NFS-e

08/10/2022 às 17:06:11

Chave de Acesso

14988QSLIXZ123346789AABDEEFGHIJKK

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade dessas notas consultar e informar os dados dela NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
02497046336	3596082	15162786466	AMANDA MARIA LOPES DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SEBASTIÃO PEREIRA DOS SANTOS, 329		SÃO JUDAS TADEU

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64206130	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO CONTRATO 12/2021 PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL DENTISTA JUNTO Á SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. COM TERMO ADITIVO 001/2021, PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 3360,00	R$ 3.360,00

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 3.360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.360,00	R$ 168,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 369,60	R$ 93,76	R$ 0,00	R$ 168,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.728,64

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE AMANDA MARIA LOPES DA SILVA — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4900 — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: JMOPRSUUV

DATA ____/____/____ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____

```
10/10/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:10:57
225502255           SEGUNDA VIA                0003
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  10/10/2022
NR. DOCUMENTO                 550.023.000.045.724
VALOR TOTAL                              2.728,64
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMANDA MARIA LOPES SILVA
AGENCIA: 0023-X          CONTA:          45.724-8
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.838.08F.441.FF6.504
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1008001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.30	**SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
27.056,72	**411.943,28**	**8.000,00**	**19.056,72**

FICHA..: **529** DATA..: **08/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **RAFAEL DE ANDRADE CORREIA LIMA** Telefone:

CNPJ/CPF: **017.254.563-38** CÓDIGO: **4329**

ENDEREÇO: **RUA TIBIRA** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICO NA ESF DO POVOADO BOA VISTA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.000,00

Valor por Extenso:
oito mil reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **08/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 08/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1008001

EMPENHO Nº **1008001** OR	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **08/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornedador: **4329** **RAFAEL DE ANDRADE CORREIA LIMA** CPF/CNPJ : 017.254.563-38
Endereço: RUA TIBIRA CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICO NA ESF DO POVOADO BOA VISTA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.000,00	**8.000,00**	**8.000,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **8.000,00** **oito mil reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 08/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **08/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8156	**177288**	**E6D261**	**5.704,16**

DESCONTOS REALIZADOS: **2.295,84**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 779,59
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 400,00
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 1.116,25

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

CNPJ= 1008001

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4912
Código de Verificação de Autenticidade
EGJLNOPPR
Data e hora de Emissão da NFS-e
06/10/2022 às 17:38:50
Chave de Acesso
15000789ACDFGHHIJKLMOOPQRSTUWWXY

Para certificação da autenticidade acesse a menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
01726456338	2336509	14387339191	RAFAEL DE ANDRADE CORREIA LIMA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIBIRA,		BAIRRO PINDORAMA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICO NA ESF DO POVOADO BOA VISTA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO PERIODO SETEMBRO 2022	R$ 8000,00	R$ 8.000,00

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00	R$ 400,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 779,59	R$ 1.116,25	R$ 0,00	R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 5.704,16

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE RAFAEL DE ANDRADE CORREIA LIMA — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4912 — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: EGJLNOPPR

DATA ____/____/____ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:10:58
225502255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 551.637.000.047.742
VALOR TOTAL 5.704,16
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAFAEL A C L PORTELA
AGENCIA: 1637-3 CONTA: 47.742-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO D.3EE.04E.B50.E6D.261

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006025

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.30	**SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
29.160,52	**429.839,48**	**11.402,00**	**17.758,52**

FICHA..: **529** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FILIPE TELES TOMAZ** Telefone:

CNPJ/CPF: **056.740.223-13** CÓDIGO: **4514**

ENDEREÇO: **AVENIDA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE MEDICO NA SEDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 11.402,00

Valor por Extenso:
onze mil, quatrocentos e dois reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006025

EMPENHO Nº **1006025** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornedador: **4514** **FILIPE TELES TOMAZ** CPF/CNPJ : 056.740.223-13
Endereço: AVENIDA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE MEDICO NA SEDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.402,00	**11.402,00**	**11.402,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **11.402,00** **onze mil, quatrocentos e dois reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8176	**177288**	**3C70FE**	**8.000,51**

DESCONTOS REALIZADOS: **3.401,49**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 779,59
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 570,10
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 2.051,80

PAGO EM: **11/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp=1006025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

4921

Código de Verificação de Autenticidade

368ABDEEF

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/10/2022 às 09:26:00

Chave de Acesso

150099ACDEHHIJKLMNOOPQSTUVWWX
Y12

Para a certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
05674022313	3541657	26958390874	FILIPE TELES TOMAZ

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA GERALDO LAURA, SN		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MÉDICO NA SEDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, EXECUÇÃO DE SERVIÇOS VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE SETEMBRO 2022.	R$ 11402,00	R$ 11.402,00

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 11.402,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.402,00	R$ 570,10	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 779,59	R$ 2.051,60	R$ 0,00	R$ 570,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 8.000,51

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE FILIPE TELES TOMAZ SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4921 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 368ABDEEF

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.50
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 786.529.794-8

FAVORECIDO: FILIPE TELES TOMAZ
CPF/CNPJ: 056.740.223-13
VALOR: R$ 8.000,51
DEBITO EM: 11/10/2022

DOCUMENTO: 101103
AUTENTICACAO SISBB: C.2FB.0DB.844.3C7.0FE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1024001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.30	**SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
15.972,80	**443.027,20**	**2.600,00**	**13.372,80**

FICHA..: **529** DATA..: **24/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MICHELLY ABDALA FARAH** Telefone:

CNPJ/CPF: **372.266.108-09** CÓDIGO: **3279**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AUXILIO PECUNIARIO DE MORADIA E ALIMENTAÇÃO CONFORME PORTARIA 300/2017.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.600,00

Valor por Extenso:
dois mil e seiscentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **24/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 24/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1024001

EMPENHO Nº **1024001** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **529**	DATA: **24/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornededor: **3279** **MICHELLY ABDALA FARAH** CPF/CNPJ : 372.266.108-09
Endereço: CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AUXILIO PECUNIARIO DE MORADIA E ALIMENTAÇÃO CONFORME PORTARIA 300/2017.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.600,00	**2.600,00**	**2.600,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **2.600,00** **dois mil e seiscentos reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 24/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **24/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8180	**177288**	**FF5C28**	**2.600,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **24/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp: 1024001

Secretaria da **Saúde** | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

MEMO Nº 227/2022

Cajueiro da Praia-PI, 18 de outubro de 2022.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia
PARA: Secretaria de Administração e Finanças
ASSUNTO: Solicitação de pagamento

Cumprimentando-a, em cumprimento as diretrizes do Decreto de nº 050 de 03 de dezembro de 2018, que regulamenta o valor do recurso pecuniário de moradia e alimentação nos termos da Lei nº 12.871 de 22 de outubro de 2013 e Portaria de nº 300/2017 da SGTES/MS e demais procedimentos, venho através deste solicitar de Vossa Senhoria o pagamento à Dra. Michelly Abdalla Farah – CPF: 372.266.108-09, referente aos:

- Auxílio Pecuniário de Moradia no valor de R$2.000,00;
- Auxílio Pecuniário de Alimentação no valor de R$600,00.

Os recursos orçamentários, objeto desta solicitação, deverão onerar os recursos provenientes da Ação: Apoio a Manutenção de Unidades de Saúde – conta de custeio atual de nº17.728-8.

Na oportunidade ensejamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

VERÔNICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretária Municipal de Saúde

24/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:09:07
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 24/10/2022
NR. DOCUMENTO 550.722.000.054.964
VALOR TOTAL 2.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICHELLY ABDALLA FARAH
AGENCIA: 0722-6 CONTA: 54.964-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 0.381.7AB.F88.8A2.263

24/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:09:07
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	24/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.722.000.054.964
VALOR TOTAL	600,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MICHELLY ABDALLA FARAH
AGENCIA: 0722-6 CONTA: 54.964-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO B.3B9.B93.E6F.FF5.C28

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003035

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.05	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
24.024,61	**301.975,39**	**3.000,00**	**21.024,61**

FICHA..: **530** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..:**01.0108/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **J B VIEIRA** Telefone: **(86) 8175-**

CNPJ/CPF: **21.398.237/0001-42** CÓDIGO: **4331**

ENDEREÇO: **R JOSE PEREIRA** CIDADE..:**JOAQUIM PIRES** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TECNICOS DE INSTALAÇÃO, ALIEMNTAÇÃO E MONITORIAMENTO DA SSISTENCIA FARMACEUTICA DO PROGRAMA QUALIFARSUS, COM SISTEMA EM AMBIENTE WEB SYS FARMA BASEADO EM CONCEITO DE NUVEM PRIVADA COM IP

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.000,00

Valor por Extenso:
três mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003035

EMPENHO Nº **1003035** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.05	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornededor: **4331** **J B VIEIRA** CPF/CNPJ : 21.398.237/0001-42
Endereço: R JOSE PEREIRA CIDADE: JOAQUIM PIRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TECNICOS DE INSTALAÇÃO, ALIEMNTAÇÃO E MONITORIAMENTO DA SSISTENCIA FARMACEUTICA DO PROGRAMA QUALIFARSUS, COM SISTEMA EM AMBIENTE WEB SYS FARMA BASEADO EM CONCEITO DE NUVEM PRIVADA COM IP

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.000,00	**3.000,00**	**3.000,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **3.000,00** **três mil reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8177	**177288**	**6CF160**	**3.000,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **11/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

CMP 1003035

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAQUIM PIRES

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: JOAQUIM PIRES Código: 2205409 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 74

Data/Hora: 03/10/2022 10:26:17 10/2022

Ass. Digital: 22075677119700310/2022

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: J B VIEIRA - ME

Nome Fantasia: INOVADORA INFORMATICA Alíq.:Variável

Endereço: RUA JOSÉ PEREIRA SALA B CEP: 64.17-00

Bairro: CENTRO UF: PI Cidade: JOAQUIM PIRES

Fone: (86) 8175-0973 Email: sem@sem.email

CNPJ/CPF: 21.398.237/0001-42 I.M.: 000.000.038/001-56 I.E/RG: - ISS: EXIGÍVEL

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: RUA JOSÉ ADRIÃO, 23 CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: 0 Email: SEM

CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 I.E./RG: 0 Inscrição Municipal: 0

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

realização de serviços técnicos de instalação, alimentação e monitoramento da assistência farmacêutica do programa QUALIFAR - SUS com sistema em a mbiente web SYS Farma baseado em conceito de nuvem privada com IP fixo, DNS próprio com configuração de rede e sub-redes com sistema operacional Linux e
armazenamento em SSD permitindo melhor desempenho do sistema da Farmácia Básica do município com Treinamento e suporte técnico para todos os pr ofissionais de saúde que utilizarão o sistema, vinculados a Secretaria Municipal da Saúde de Cajueiro da Praia - PI.
CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01.0108/2022. INEXIGIBILIDADE Nº. 007/2022

OBSERVAÇÃO:
-

Local da Prestação do Serviço: JOAQUIM PIRES-PI Incidência do Imposto: JOAQUIM PIRES-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00	0,00	0,00	3.000,00

Item de serviço: 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 0000/0000
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 90,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:joaquimpires.pi.gov.br

11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:15:35
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	11/10/2022
NR. DOCUMENTO	551.944.000.006.466
VALOR TOTAL	3.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J B VIEIRA
AGENCIA: 1944-5 CONTA: 6.466-1

NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO	7.CC2.AF3.6DF.6CF.160

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003029

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.16	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
60.331,61	**265.668,39**	**15.980,00**	**44.351,61**

FICHA..: **530** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..:**01.0212/2021** PROCESSO..:

CREDOR..: **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** Telefone: **(11) 4154-**

CNPJ/CPF: **05.340.639/0001-30** CÓDIGO: **3812**

ENDEREÇO: **CALC CANOPO** CIDADE..:**SANTANA DE PARNAIBA** U.F..:: **SP**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A MANUTENÇÃO DE VEICULO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 15.980,00

Valor por Extenso:
**quinze mil, novecentos e oitenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003029

EMPENHO Nº **1003029** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.16	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS

Fornededor: **3812** **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** CPF/CNPJ : 05.340.639/0001-30
Endereço: CALC CANOPO CIDADE: SANTANA DE PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A MANUTENÇÃO DE VEICULO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
15.980,00	**15.980,00**	**15.980,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **15.980,00** **quinze mil, novecentos e oitenta reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8149	**177288**	**08E255**	**15.980,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1003029

PREFEITURA DE SANTANA DE PARNAÍBA

Estado de São Paulo

PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA CALC CANOPO, 11 - ANDAR 2 SALA 3 CENTRO APOIO II ALPHAVILLE - Santana de Parnaíba / SP 06541-078 Fone: 19-35187000 email: gustavo.faturamento@primebeneficios.com.br **CNPJ: 05.340.639/0001-30 CCM: 0000072270 IE: 623.051.405.115** **Código de Serviço: 10.05** - agenciamento, corretagem ou intermediaçao de bens moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por quaisquer meios **Data de Emissão: 02/03/2022**	**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 1087794** - Ref: FITG_802501 -

Fatura No	Valor R$	Vencimento
1087794	15.980,00	01/04/2022

TOMADOR	**MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA**
ENDEREÇO	**R PRINCIPAL, SN - CENTRO**
MUNICÍPIO	**CAJUEIRO DA PRAIA UF: PI CEP: 64222-000**
END.COBRANÇA	**o mesmo**
CNPJ/CPF	**01.612.620/0001-44 Inscr.EST./ RG : ISENTO**
VALOR POR EXTENSO	QUINZE MIL E NOVECENTOS E OITENTA REAIS

DEVE À EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** OS VALORES CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
2	UM	CONSUMO GESTAO DE FROTA MAO DE OBRA	7.990,000000	15.980,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R$)

ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES

FATURA 833592 - SEC. DE SAUDE - PERIODO DE 01/02/2022 A 28/02/2022 - 01.2203/2021 - VALOR COMISSAO OU CORRETAGEM = ZERO, NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO CONF.IN -SRFN N 1234 DE 11/01/2012 - ART. 18 PARAG. 1,2 E 6 - SERVICO DE INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE GESTAO DE FROTA DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 15.980,00 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 15.980,00. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL 001, AGENCIA 2857-6, CONTA CORRENTE 86151-0 - *** ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBRADO OS JUROS NA FORMA PREVISTA EM CONTRATO E NA LEGISLACAO ***

NÃO VALE COMO RECIBO	**(-) Deduções:**	**R$**	**15.980,00**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
	Base ISS	**R$**	**0,00**	
	Alíquota:	**%**	**2,00**	**R$ 15.980,00**
	ISS Incluso	**R$**	**0,00**	

Assinatura Digital

79PMQVY2 8GO8JXHK WPW0CZCP 4JOWWR51
2M1RBVBL 8798TO5E HM0NLWJA B4GHEJNH
CGLEOC2N 8RU7GO0H K9RQ871L ABKA8L4S
5F5WQQEF 8YUHYY7I QQW3U5ZS 51OPZRN5

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 1087794
Santana de Parnaíba - CCM: 0000072270

79PMQVY2 8GO8JXHK WPW0CZCP 4JOWWR51
2M1RBVBL 8798TO5E HM0NLWJA B4GHEJNH
CGLEOC2N 8RU7GO0H K9RQ871L ABKA8L4S
5F5WQQEF 8YUHYY7I QQW3U5ZS 51OPZRN5

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

_____
Assinatura do Recebedor

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:28:53
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.857.000.086.151
VALOR TOTAL 15.980,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRIME CONSULT REC E REP
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 86.151-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 8.94E.DE8.C80.08E.255

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1021002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.48	**SEGUROS EM GERAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
44.351,61	**281.648,39**	**2.307,00**	**42.044,61**

FICHA..: **530** DATA..: **21/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS** Telefone: **(11) 3366-**

CNPJ/CPF: **61.198.164/0001-60** CÓDIGO: **3137**

ENDEREÇO: **AV RIO BRANCO** CIDADE..: **SAO PAULO** U.F..:: **SP**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SEGURO VEICULAR VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.307,00

Valor por Extenso:
**dois mil, trezentos e sete reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1021002

EMPENHO Nº **1021002** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **21/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.48	SEGUROS EM GERAL

Fornededor: **3137** **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS** CPF/CNPJ : 61.198.164/0001-60
Endereço: AV RIO BRANCO CIDADE: SAO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SEGURO VEICULAR VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.307,00	**2.307,00**	**2.307,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **2.307,00** **dois mil, trezentos e sete reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 21/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **21/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8161	**177288**	**E7522A**	**2.307,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **21/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Amp- 102102

Posto

Secretaria Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia-PI
C.C: 17728-8 - SUS

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS **Recibo do Sacado**
AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 109/41415863-4	Número do Título 92020363

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
21/10/2022	2938/10080-3	R$	2307,00		

(=) Valor Do Contrato | (-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado
10.423.482/0001-46-FUNDO MUNIC DE SAUDE CAJUEIRO DA
Apólice/Documento
0230531002144786.0000000000.001

BANCO ITAU | **341-7** | **34191.09412 41586.342937 81008.030009 6 91450000230700**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
Vencimento
21/10/2022

Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
Agência/Código Cedente
2938/10080-3

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
21/09/2022	92020363	03	21/09/2022	N	109/41415863-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	109	R$			2307,00

Instruções

ATENCÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DA PORTO SEGURO.
SR(A) CAIXA - NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO
APÓS O VENCIMENTO ENTRE EM CONTATO COM A SEGURADORA.
SERÁ ACRESCIDO TAXA DE 0,30% AO DIA
SUJEITO A REALIZAÇÃO DE VISTORIA PRÉVIA

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+)Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
10.423.482/0001-46-FUNDO MUNIC DE SAUDE CAJUEIRO DA
LI1B4J - ANTONIA COLACO MONTEIRO SILVA CORRETORA

A FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA IMPLICARÁ O CANCELAMENTO DA APÓLICE

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 9846211 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 22/08/2022, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS, CNPJ: 61.198.164/0001-60, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 23 de agosto de 2022.

PEDIDO Nº: 0059851398

ASSINATURA TJSP SAJ DIGITAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
CNPJ: 61.198.164/0001-60

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:17:12 do dia 29/06/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/12/2022.
Código de controle da certidão: **AACD.F8B9.EA08.EECC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.198.164/0001-60
Razão Social: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
Endereço: AV RIO BRANCO 1485/9 R GUAIANAZES 1238 / CAMPOS ELISEOS / SAO PAULO / SP / 01205-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 31/08/2022 a 29/09/2022

Certificação Número: 2022083100500567491778

Informação obtida em 06/09/2022 11:06:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PORTO SEGURO

PROPOSTA - PORTO SEGURO AUTO FROTA

Proposta: 20-16186928	**Orçamento:** 558218630
Operação de Negócio: Convencional	
Tipo de Emissão: Seguro Novo	**Tarifa:** Agosto/2022
Data do Cálculo: 29/08/2022	**Versão do cálculo:**
Início da Vigência: 30/08/2022	**Término da Vigência:** 30/08/2023
Quantidade de Itens: 1	

Dados do corretor

Nome	Telefone	Código SUSEP	SUSEP Oficial
ANTONIA COLACO MONTEIRO SILVA CORRETORA	(86) 32351932	LI1B4J	202006448

Dados do cliente

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA	
CNPJ: 10.423.482/0001-46	**Tipo Pessoa:** Jurídica
Atividade: ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE	
Logradouro: AVENIDA GERALDO LAURA	**Número:** 700
Complemento:	**CEP:** 64222 - 000
Bairro: CENTRO	**Cidade:** CAJUEIRO DA PRAIA
Estado: PI	

Prêmio por Coberturas / Cláusulas / Acessórios

Descrição	Prêmio
CASCO	R$ 7.915,94
DANOS MATERIAIS - 1º RISCO	R$ 504,27
DANOS CORPORAIS - 1º RISCO	R$ 101,31
ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIRO	R$ 49,14
076 - Danos aos Vidros, Retrovisores, Lanternas e Faróis - Rede Referenciada	R$ 92,01
45V - Assistência 24h Completa - Rede Referenciada	R$ 565,35
ACESSÓRIO CARROCERIA	R$ 0,00
ACESSÓRIO EQUIPAMENTOS	R$ 0,00
ACESSÓRIO SOM	R$ 0,00
ACESSÓRIO KIT GÁS	R$ 0,00

Os veículos são de propriedade

Empresa (PJ): 1

Prêmio do Seguro	
Prêmio Líquido do Seguro: R$ 9.228,02	
IOF: 0,00%	**Prêmio Final do Seguro:** R$ 9.228,02

Forma de Pagamento

1 + 3 Parcela(s)

Parcela	Valor	Forma de Pagamento
Primeira	R$ 2.307,00	1a. Boleto / Carnê
Demais 3 X R$ 2.307,00		

Declarações das propostas

• Li e tive a opção de imprimir as Condições Gerais do Seguro e não tenho dúvidas sobre as suas cláusulas, inclusive as relacionadas aos RISCOS EXCLUÍDOS e PERDA DE DIREITOS, como por exemplo, dentre outro: **DANOS MORAIS/ESTÉTICOS, EXCETO SE CONTRATADA A GARANTIA ESPECÍFICA;DANOS A PASSAGEIROS SE NÃO CONTRATADA GARANTIA ESPECÍFICA; FALTA DE HABILITAÇÃO OU HABILITAÇÃO SUSPENSA, CASSADA OU VENCIDA DO CONDUTOR; NÃO AVISO DA OCORRÊNCIA DE SINISTRO** - a falta de comunicação dificulta a análise do sinistro por uma equipe especializada, além de impedir medidas preventivas para atenuar as consequências do evento, bem como as reclamações de terceiros. Além disso, poderá gerar a elevação dos valores a serem indenizados, com eventuais despesas judiciais, muitas vezes ultrapassando o valor contratado junto à esta **OBS: ANTES DA CONTRATAÇÃO, O CLIENTE DEVERÁ LER COM ATENÇÃO TODOS OS EVENTOS NÃO COBERTOS E ESCLARECER SUAS DÚVIDAS JUNTO AO CORRETOR.**

• **CONFORME CONDIÇÕES GERAIS, NÃO HAVERÁ COBERTURA PARA ACIDENTE COM VEÍCULO SEGURADO SE ELE ESTIVER SENDO CONDUZIDO POR MOTORISTA SOB AÇÃO DE ÁLCOOL, DROGAS OU ENTORPECENTES. ESSA HIPÓTESE ABRANGE NÃO SÓ OS ATOS PRATICADOS DIRETAMENTE PELO SEGURADO, MAS TAMBÉM OS PRATICADOS POR QUALQUER PESSOA QUE ESTIVER CONDUZINDO O VEÍCULO, COM OU SEM O CONSENTIMENTO DO SEGURADO. POR ESSE MOTIVO, RESSALTAMOS A IMPORTÂNCIA DE RIGOR NO PROCESSO SELETIVO QUANTO À CONTRATAÇÃO DE MOTORISTAS PARA CONDUÇÃO DA FROTA SEGURADA, ALÉM DE CONSTANTE ORIENTAÇÃO PARA A EQUIPE.**

• Para efetividade do seguro, é necessário que se cumpram três requisitos: recebimento da proposta devidamente assinada pelo proponente, vistoria prévia do veículo (ou nota fiscal, quando autorizado); e, pagamento da 1ª parcela do seguro até a data do vencimento - somente o pagamento do seguro não implica sua aceitação.

• **Caso o proponente tenha interesse em solicitar a contratação da cobertura provisória no período de análise de risco, deverá optar pela forma de pagamento boleto com a opção de pagamento do prêmio antecipado.**

• **A PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS terá o prazo de 15 dias corridos – a contar da data de protocolo da proposta – para aceitar ou recusar o seguro ou a modificação do risco. No caso de solicitação de documentos complementares para a análise e aceitação do risco ou da alteração da proposta, o prazo de 15 dias ficará suspenso, voltando a vigorar a partir da data da entrega da documentação. Em caso de recusa, os valores eventualmente pagos serão devolvidos no prazo de 10 (dez) dias a partir da data de formalização da recusa. A cobertura vigorará por mais dois dias úteis, contados a partir da comunicação formal da recusa da proposta. Em caso de ausência de manifestação por parte da seguradora no prazo estipulado fica caracterizada aceitação tácita do seguro.**

• Estou ciente que o mercado segurador oferece duas opções para contratação do seguro: Valor Determinado e Valor de Mercado Referenciado. Em caso de indenização integral na modalidade Valor de Mercado Referenciado, a mesma será equivalente ao percentual contratado do valor do veículo da tabela FIPE. Em havendo extinção ou interrupção da publicação da tabela FIPE (www.fipe.com.br), será considerada para fins de indenização a tabela substituta Molicar (www.molicar.com.br).

• Veículos adquiridos com isenção fiscal: serão deduzidos do valor da indenização os impostos incidentes sobre o valor de compra do veículo, exceto se tal dedução tenha sido feita quando da contratação do seguro.

• Quando arrendado em forma de leasing, desde já o segurado concorda e está ciente que a indenização será paga integralmente à financeira.

• **Qualquer alteração no uso do veículo, inclusive sua venda, deve ser imediatamente comunicada à seguradora, sob pena de Perda de Direito à Indenização.**

• Autorizo expressamente a inclusão de todos os dados e informações relacionadas ao presente seguro, assim como de todos os eventuais sinistros em banco de dados.

• Havendo aceitação, o seguro terá início às 24h e término às 24h das datas estipuladas para o seu início e seu encerramento.

• **O não pagamento do prêmio no prazo devido acarretará o cancelamento do seguro, independentemente de notificação, interpelação ou protesto, ficando a vigência reduzida em caráter definitivo.**

• **Estou ciente que em caso de alteração na forma de cobrança do prêmio, poderá ocorrer cobrança ou devolução dos juros decorrentes da opção escolhida.**

• **Caso queira obter seguro sobre o mesmo risco em outra seguradora, esta seguradora deverá ser previamente comunicada.**

• **Declaro que todas as informações constantes deste documento prestadas pelo proponente são verdadeiras e ESTOU CIENTE DE QUE SE A SEGURADORA CONSTATAR QUALQUER DECLARAÇÃO INEXATA OU OMISSÃO DE CIRCUNSTÂNCIAS QUE POSSAM INFLUIR NA ACEITAÇÃO OU NO VALOR DO PRÊMIO, PERDEREI DIREITO À INDENIZAÇÃO, ALÉM DE FICAR OBRIGADO AO PRÊMIO VENCIDO.**

• Na hipótese exclusiva de contratação do seguro por meios remotos, o segurado, caso não concorde com as condições da proposta do seguro e/ou da Apólice e queira desistir do contrato, poderá solicitar seu cancelamento dentro de 07 (sete) dias a contar do recebimento do contrato de seguro, desde que nenhum serviço ou garantia contratada tenham sido utilizados até então. Somente nesta hipótese, e desde que o cancelamento seja requerido dentro desse prazo, terá o segurado o direito à devolução de eventual parcela do preço já paga, acrescido da atualização monetária pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo).

• **QUANDO NÃO APRESENTADA A GARANTIA DE DANOS MORAIS PARA O(S) ITEM(NS) SEGURADO(S) ENTENDE-SE QUE, MESMO OFERTADA, NÃO HOUVE A CONTRATAÇÃO DA REFERIDA GARANTIA.**

• Não está coberto o **guincharnento de veículo carregado com carga.**

• Autorizo a corretora a passar esta proposta em meu nome a PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS.

• O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

• A aceitação da proposta de seguro está sujeita à análise do risco.

• **O Segurado e terceiro terão direito a escolher uma oficina de sua preferência ou referenciada pela seguradora, sem que isso implique, por si só, em negativa de indenização ou reparação do veículo. A oficina deve ser habilitada a emitir nota fiscal de peças e de mão de obra, separadamente. Orientar o terceiro, se houver, a fazer o mesmo.**

• **As peças avariadas que necessitem de substituição serão substituídas por outras de reposição genuínas ou originais não genuínas, da mesma especificação do fabricante, nos termos do Código de Defesa do Consumidor.**

• **Os reparos dos veículos segurados, quando realizados em oficinas referenciadas, serão empregadas peças automotivas genuínas nos seguintes itens: (a) sistemas de freios e seus subcomponentes; (b) caixa de direção e eixos; (c) as peças de suspensão; (d) o sistema de airbags; (e) os cintos de segurança; e (f) lataria de porta, paralama, capô, tampa traseira, lateral, painel dianteiro e traseiro.**

• <u>Com relação às demais peças empregadas no reparo dos veículos, em itens que não sejam os especificados acima, poderão ser empregadas, além das peças genuínas, peças automotivas originais não genuínas.</u>

• <u>**Peças genuínas:**</u> **são aquelas vendidas pelo fabricante à montadora de veículos e distribuídos para os concessionários ou para as distribuidoras de peças que a representam e que, em geral, trazem o logotipo, símbolo ou marca da montadora.**

• <u>**Peças originais não genuínas:**</u> **são aquelas vendidas pelo fabricante à rede de varejo independente, que não ostentam o logo, marca ou símbolo da montadora em suas estruturas e que mantenham todas as suas especificações técnicas e funcionalidades originais.**

• Declaro, como Corretor responsável por esta intermediação, que, na forma da legislação vigente, dei cumprimento integral às disposições contidas na Resolução CNSP nº 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização ao proponente das informações previstas no art. 4º, § 1º, da referida Resolução.

• O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

• **As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número e processo constante da apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.**

• **SUSEP - Atendimento gratuito e exclusivo ao consumidor: 0800 021 8484, todos os dias úteis das 9:30 às 17:00.**

• Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65% e COFINS 4% sobre a formação de preço.

• Conforme termo de adesão à dispensa de proposta em tempo de emissão, ressaltamos a necessidade do arquivamento da proposta assinada na Corretora, pois este documento poderá ser solicitado durante o período de 5 anos à partir da data de emissão.

<u>PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS</u>

• A **PORTO SEGURO** (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema.

• A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais.

• A **PORTO SEGURO** implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado.

• Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos.

• A **PORTO SEGURO** possui uma Política de Privacidade, a qual encontra-se disponível no seguinte endereço www.portoseguro.com.br.

Para mais informações, entre em contato com a Porto Seguro: 3004-6221 (grandes capitais) e 0800-727-2810 (demais localidades). Dúvidas, sugestões e reclamações, fale com o seu corretor.Caso preferir, entre em contato pelo SAC: 0800-727-2766 (informações, reclamações e cancelamentos). Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, ligue para a Ouvidoria: 0800-727-1184. Deficientes auditivos ou de fala: 0800-727-8736.

Declaro que esta assinatura confirma a veracidade das informações prestadas neste ato.

LOCAL DATA

Assinatura do proponente Assinatura e carimbo do corretor

Porto Seguro Cia de Seguros Gerais - CNPJ 61.198.164/0001-60 - Código Susep (05886)
AL Barão de Piracicaba, 618-634 / Torre B - 2º andar - CEP 01216-012 - São Paulo - SP
Processo SUSEP 15414.900837/2017-12 - Valor de Mercado Referenciado e Valor Determinado. Ramos: Casco (0531), RCF-A (553), APP (550), Assistência (542)

Copyright © 2022,Porto Seguro

PREFEITURA DE
SÃO PAULO

Secretaria Municipal da Fazenda

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Imobiliários

Certidão Número:	0000622639-2022
Número do Contribuinte:	008.016.0054-5
Nome do Contribuinte:	INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL
Local do Imóvel:	AV RIO BRANCO , 1475 , , CAMPOS ELISIOS - CEP: 01205-001
Cep:	01205-001
Liberação:	15/07/2022
Validade:	11/01/2023

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria-Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente ao Imposto Predial e Territorial Urbano, Taxa de Limpeza Pública, Taxa de Conservação de Vias e Logradouros Públicos, Taxa de Combate e Sinistros e Contribuição de Melhoria incidentes sobre o imóvel acima identificado inscritos e não inscritos na Dívida Ativa até a presente data é: **REGULAR. . CERTIFICO MAIS QUE CONSTAM DÉBITOS RELATIVOS AOS EXERCÍCIOS 2014 A 2019 (NL-01) QUE ENCONTRAM-SE COM A EXIGIBILIDADE SUSPENSA, CONFORME MANIFESTAÇÃO DE FISC NO SEI 6021.2020/0009507-9.**********.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010 e Portaria SF nº 4 , de 05 de janeiro de 2012; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 11:27:10 horas do dia 18/07/2022 (hora e data de Brasília)

Código de autenticidade: CC0B403B

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

CCM 6.443.965-8- Inicio atv :17/10/2014 (AV RIO BRANCO, 01457 - CEP: 01205-001)

CCM 5.686.992-4- Inicio atv :22/12/2014 (R ALVARENGA, 01653 - CEP: 05509-003)

CCM 5.686.986-0- Inicio atv :22/01/2016 (R NESTOR PESTANA, 00101 - CEP: 01303-010)

CCM 5.252.452-3- Inicio atv :08/05/2015 (R GUAIANASES, 01238 - CEP: 01204-002)

CCM 5.774.569-2- Inicio atv :14/12/2015 (PC RAMOS DE AZEVEDO, 00206 - CEP: 01037-010)

CCM 5.483.272-1- Inicio atv :09/03/2016 (R GUAIANASES, 1238 - CEP: 01204-001)

CCM 5.610.121-0- Inicio atv :02/01/2017 (AL BARAO DE PIRACICABA, 00653 - CEP: 01216-012)

CCM 6.437.282-0- Inicio atv :07/02/2019 (AL BR DE PIRACICABA, 00740 - CEP: 01216-012)

CCM 6.530.316-4- Inicio atv :20/08/2019 (AL RIBEIRO DA SILVA, 00115 - CEP: 01217-011)

CCM 6.438.562-0- Inicio atv :05/09/2019 (AV BRASIL, 1640 - CEP: 01430-001)

CCM 6.438.561-2- Inicio atv :05/09/2019 (AV IBIRAPUERA 2033, 2033 - CEP: 04029-901)

CCM 6.573.036-4- Inicio atv :02/10/2019 (AV SAO MIGUEL, 6257 - CEP: 08070-002)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR. Certidão positiva com efeitos de negativa emitida nos termos do artigo 151, da lei 5.172 de 25/10/1966.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 08:23:55 horas do dia 31/03/2022 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: C244F2EC

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

CCM 3.149.170-7- Inicio atv :21/06/2002 (AV RIO BRANCO, 01448 - CEP: 01206-001)

CCM 3.466.062-3- Inicio atv :25/08/2005 (R CARLOS SAMPAIO, 00053 - CEP: 01333-021)

CCM 3.671.260-4- Inicio atv :03/07/2007 (AV JABAQUARA, 00798 - CEP: 04046-100)

CCM 3.737.075-8- Inicio atv :08/02/2008 (AL DINO BUENO, 00266 - CEP: 01217-000)

CCM 3.782.376-0- Inicio atv :12/06/2008 (R GUAIANASES, 01239 - CEP: 01204-001)

CCM 3.793.695-6- Inicio atv :27/06/2008 (AV BRIGADEIRO FARIA LIMA, 00493 - CEP: 05426-100 - Cancelado em: 26/09/2013)

CCM 3.798.860-3- Inicio atv :05/08/2008 (AV NORDESTINA, 00910 - CEP: 08021-000 - Cancelado em: 24/09/2012)

CCM 3.846.507-8- Inicio atv :10/11/2008 (R GAL NESTOR PASSOS, 00226 - CEP: 02417-140)

CCM 3.856.884-5- Inicio atv :06/01/2009 (R BARRA FUNDA, 00301 - CEP: 01152-000)

CCM 3.886.857-1- Inicio atv :12/02/2009 (R ESTADOS UNIDOS, 00367 - CEP: 05212-060 - Cancelado em: 04/07/2012)

CCM 3.910.998-4- Inicio atv :04/03/2009 (AL BARAO DE LIMEIRA, 01175 - CEP: 01202-003)

CCM 3.967.729-0- Inicio atv :11/05/2009 (AV IPIRANGA, 00324 - CEP: 01046-010 - Cancelado em: 22/10/2021)

CCM 3.970.662-1- Inicio atv :16/09/2009 (AL RIBEIRO DA SILVA, 00717 - CEP: 01217-010)

CCM 3.992.228-6- Inicio atv :21/10/2009 (AV INDIANOPOLIS, 01307 - CEP: 04063-002)

CCM 3.992.225-1- Inicio atv :21/10/2009 (AL RIBEIRO DA SILVA, 00777 - CEP: 01217-010)

CCM 3.992.218-9- Inicio atv :21/10/2009 (R DAS CAMELIAS, 00644 - CEP: 04048-061)

CCM 3.992.220-0- Inicio atv :21/10/2009 (R BANDIM, 00031 - CEP: 05470-040 - Cancelado em: 03/07/2013)

CCM 3.992.223-5- Inicio atv :21/10/2009 (AV ENGENHEIRO CAETANO ALVARES, 05411 - CEP: 02413-100)

CCM 3.992.219-7- Inicio atv :21/10/2009 (R CONDE DE PORTO ALEGRE, 01884 - CEP: 04608-003)

CCM 3.994.203-1- Inicio atv :21/10/2009 (AV DOUTOR CAMPOS MOURA, 00290 - CEP: 03568-010)

CCM 4.043.008-1- Inicio atv :16/03/2010 (AL BARAO DE PIRACICABA, 00874 - CEP: 01216-012)

CCM 4.043.011-1- Inicio atv :16/03/2010 (AL BR DE PIRACICABA, 740 - CEP: 01216-012)

CCM 4.101.634-3- Inicio atv :01/06/2010 (R TURIASSU, 00770 - CEP: 05005-000)

CCM 4.101.631-9- Inicio atv :01/06/2010 (R ALVARENGA, 01653 - CEP: 05509-003 - Cancelado em: 12/12/2012)

CCM 4.105.384-2- Inicio atv :01/06/2010 (AV REPUBLICA DO LIBANO, 02200 - CEP: 04502-200)

CCM 4.237.676-9- Inicio atv :21/01/2011 (R ALFREDO PUJOL, 00369 - CEP: 02017-010 - Cancelado em: 15/05/2018)

CCM 4.237.670-0- Inicio atv :21/01/2011 (R TIJUCO PRETO, 01248 - CEP: 03316-000)

CCM 4.294.695-6- Inicio atv :19/05/2011 (AL BR DE LIMEIRA, 00621 - CEP: 01202-001)

CCM 4.332.047-3- Inicio atv :08/07/2011 (R TAGIPURU, 00906 - CEP: 01156-000 - Cancelado em: 01/08/2018)

CCM 4.464.247-4- Inicio atv :18/01/2012 (R DR ALFREDO DE CASTRO, 00299 - CEP: 01155-060)

CCM 4.577.624-5- Inicio atv :04/07/2012 (AL NOTHMANN, 00380 - CEP: 01216-000 - Cancelado em: 28/08/2018)

CCM 4.577.625-3- Inicio atv :04/07/2012 (AV S JOAO, 00313 - CEP: 01035-000)

CCM 4.599.172-3- Inicio atv :06/08/2012 (R BOM PASTOR, 01029 - CEP: 04203-051)

CCM 4.599.169-3- Inicio atv :06/08/2012 (R GUAIANASES, 01227 - CEP: 01204-001)

CCM 4.660.688-2- Inicio atv :03/12/2012 (R SANTANA DO PARAISO, 00062 - CEP: 01504-030)

CCM 4.685.191-7- Inicio atv :16/01/2013 (R GUAIANASES, 01446 - CEP: 01204-002)

CCM 4.719.551-7- Inicio atv :08/03/2013 (R ALVARES PENTEADO, 00231 - CEP: 01012-001)

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 08:23:55 horas do dia 31/03/2022 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: C244F2EC

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

CCM 9.324.581-5- Inicio atv :14/07/1986 (R BRIGADEIRO GAVIAO PEIXOTO, 00387 - CEP: 05078-000 - Cancelado em: 27/07/2018)

CCM 2.424.702-2- Inicio atv :22/12/1995 (R NESTOR PESTANA, 00101 - CEP: 01303-010)

CCM 9.412.797-2- Inicio atv :16/02/1987 (R GUAIANASES, 01446 - CEP: 01204-001)

CCM 2.196.364-9- Inicio atv :27/08/1993 (R VIEIRA DE MORAIS, 00410 - CEP: 04617-000 - Cancelado em: 10/07/2001)

CCM 2.196.358-4- Inicio atv :02/09/1993 (R CARLOS STEINEN, 00059 - CEP: 04004-010 - Cancelado em: 24/09/1999)

CCM 9.403.257-2- Inicio atv :16/02/1987 (R CONSELHEIRO NEBIAS, 01264 - CEP: 01203-002 - Cancelado em: 02/12/1992)

CCM 9.507.503-8- Inicio atv :14/04/1988 (R DA MOOCA, 01291 - CEP: 03103-001)

CCM 2.024.555-6- Inicio atv :21/11/1991 (AV SAO MIGUEL, 06259 - CEP: 08070-002 - Cancelado em: 03/11/2015)

CCM 2.031.982-7- Inicio atv :22/01/1992 (LG DA MISERICORDIA, 00024 - CEP: 01012-020 - Cancelado em: 11/05/2021)

CCM 2.420.487-0- Inicio atv :22/11/1995 (AV NOVA CANTAREIRA, 00746 - CEP: 02330-001)

CCM 9.545.153-6- Inicio atv :08/08/1988 (R IBITINGA, 00549 - CEP: 03186-020 - Cancelado em: 27/04/1994)

CCM 9.550.197-5- Inicio atv :18/08/1988 (R GUAIANASES, 01041 - CEP: 01204-001 - Cancelado em: 19/09/2002)

CCM 9.550.192-4- Inicio atv :18/08/1988 (R CONSELHEIRO NEBIAS, 01144 - CEP: 01203-002 - Cancelado em: 02/12/1992)

CCM 2.243.010-5- Inicio atv :30/03/1994 (R DO BOSQUE, 00964 - CEP: 01136-000 - Cancelado em: 21/11/1997)

CCM 2.437.324-9- Inicio atv :02/10/1995 (AV DOS BANDEIRANTES, 01851 - CEP: 04553-011 - Cancelado em: 31/01/2017)

CCM 2.499.542-8- Inicio atv :01/07/1996 (R BARAO DE ITAPETININGA, 00215 - CEP: 01042-001 - Cancelado em: 13/05/1998)

CCM 2.532.515-9- Inicio atv :15/11/1996 (R BRIGADEIRO GAVIAO PEIXOTO, 00383 - CEP: 05078-000)

CCM 2.531.864-0- Inicio atv :15/11/1996 (AL NOTHMANN, 00563 - CEP: 01216-000)

CCM 2.531.867-5- Inicio atv :15/11/1996 (R GUAIANASES, 01087 - CEP: 01204-001)

CCM 2.531.869-1- Inicio atv :15/11/1996 (AL RIBEIRO DA SILVA, 00275 - CEP: 01217-011)

CCM 2.597.485-8- Inicio atv :30/04/1997 (AV BRASIL, 1640 - CEP: 01430-001)

CCM 2.681.522-2- Inicio atv :05/03/1998 (AV DOMINGOS DE SOUZA MARQUES, 00164 - CEP: 05106-010)

CCM 2.705.146-3- Inicio atv :16/04/1998 (VIA RAPOSO TAVARES, 99999 - CEP: 05576-000 - Cancelado em: 30/12/1998)

CCM 2.692.501-0- Inicio atv :16/04/1998 (AV DAS NACOES UNIDAS, 04406 - CEP: 05477-000 - Cancelado em: 30/12/1998)

CCM 2.711.762-6- Inicio atv :25/06/1998 (R CONSELHEIRO CRISPINIANO, 00105 - CEP: 01037-001)

CCM 2.850.825-4- Inicio atv :09/09/1999 (AV PROF LUIZ IGNACIO ANHAIA MELLO, 02655 - CEP: 03155-100 - Cancelado em: 22/10/2015)

CCM 2.851.979-5- Inicio atv :29/09/1999 (AV GIOVANNI GRONCHI, 05420 - CEP: 05724-002)

CCM 2.878.007-8- Inicio atv :29/11/1999 (AV RIO DAS PEDRAS, 03597 - CEP: 03930-310)

CCM 2.911.318-0- Inicio atv :09/05/2000 (AL BARAO DE PIRACICABA, 00618 - CEP: 01216-012)

CCM 2.924.848-5- Inicio atv :09/05/2000 (R TIBURCIO DE SOUSA, 01407 - CEP: 08140-000 - Cancelado em: 10/07/2001)

CCM 2.942.029-6- Inicio atv :21/07/2000 (AV RIO BRANCO, 01489 - CEP: 01205-001)

CCM 2.942.053-9- Inicio atv :21/07/2000 (AL RIBEIRO DA SILVA, 00275 - CEP: 01217-010)

CCM 3.005.872-4- Inicio atv :28/03/2001 (AV INDIANOPOLIS, 01267 - CEP: 04063-002 - Cancelado em: 02/08/2019)

CCM 3.057.201-0- Inicio atv :06/08/2001 (AV ATLANTICA, 00646 - CEP: 04768-000 - Cancelado em: 23/08/2019)

CCM 3.065.489-0- Inicio atv :01/10/2001 (AV GENERAL EDGAR FACO, 00777 - CEP: 02924-000 - Cancelado em: 22/07/2015)

CCM 3.097.288-4- Inicio atv :15/01/2002 (AV LIDER, 03263 - CEP: 08285-000)

CCM 3.140.905-9- Inicio atv :04/06/2002 (AV SAPOPEMBA, 21743 - CEP: 03989-010 - Cancelado em: 13/11/2003)

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 08:23:55 horas do dia 31/03/2022 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: C244F2EC

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

SITUAÇÃO REGULAR

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0304430 - 2022

CPF/CNPJ Raiz: 61.198.164/

Contribuinte: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Liberação: 31/03/2022

Validade: 27/09/2022

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 1.204.467-9- Inicio atv :21/12/1945 (AV RIO BRANCO, 1489 - CEP: 01205-001)
CCM 8.258.319-6- Inicio atv :14/03/1974 (R PIRACUNUNGA, 01024 - CEP: 03187-010 - Cancelado em: 27/04/1994)
CCM 9.511.680-0- Inicio atv :11/04/1988 (AV NOVE DE JULHO, 04443 - CEP: 01407-100)
CCM 4.578.935-5- Inicio atv :13/07/2012 (R DR ALFREDO DE CASTRO, 00299 - CEP: 01155-060)
CCM 6.951.415-1- Inicio atv :25/05/2021 (AL NOTHMANN, 316 - CEP: 01216-000)
CCM 2.006.668-6- Inicio atv :15/10/1991 (R ANTONIO GIL, 00050 - CEP: 04655-000 - Cancelado em: 15/05/2018)
CCM 2.426.705-8- Inicio atv :02/10/1995 (AV IBIRAPUERA, 00730 - CEP: 04028-000 - Cancelado em: 31/10/2001)
CCM 9.660.535-9- Inicio atv :16/08/1989 (AV DOMINGOS DE SOUZA MARQUES, 00500 - CEP: 05106-010 - Cancelado em: 24/03/1994)
CCM 3.414.141-3- Inicio atv :27/04/2005 (AV CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES, 05090 - CEP: 05340-002)
CCM 2.240.455-4- Inicio atv :29/04/1993 (R VERENA, 99999 - CEP: 03614-010)
CCM 9.713.239-0- Inicio atv :31/01/1990 (R AZEVEDO SOARES, 01043 - CEP: 03322-001)
CCM 9.713.176-8- Inicio atv :31/01/1990 (AV REBOUCAS, 01669 - CEP: 05401-250 - Cancelado em: 12/06/2015)
CCM 9.713.175-0- Inicio atv :31/01/1990 (AV PACAEMBU, 00035 - CEP: 01155-000)
CCM 9.566.847-0- Inicio atv :11/10/1988 (R ESTADO DE ISRAEL, 00289 - CEP: 04022-001 - Cancelado em: 31/10/2001)
CCM 9.566.850-0- Inicio atv :18/07/1988 (AV RIO BRANCO, 01457 - CEP: 01205-001 - Cancelado em: 02/12/1992)
CCM 2.103.343-9- Inicio atv :10/09/1992 (AL GABRIEL M.DA SILVA, 00075 - CEP: 01441-000 - Cancelado em: 01/06/2010)
CCM 3.722.285-6- Inicio atv :16/01/2008 (AL BR DE PIRACICABA, 00618 - CEP: 01216-010)
CCM 9.772.192-1- Inicio atv :11/07/1990 (AL BR DE PIRACICABA, 00618 - CEP: 01216-010)
CCM 9.796.356-9- Inicio atv :17/09/1990 (R GAVEA, 00616 - CEP: 02121-020 - Cancelado em: 11/05/2021)
CCM 9.324.577-7- Inicio atv :14/07/1986 (R BOM PASTOR, 00975 - CEP: 04203-051)

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 08:23:55 horas do dia 31/03/2022 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: C244F2EC

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

SITUAÇÃO REGULAR

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 61.198.164/0001-60
Certidão nº: 24965903/2022
Expedição: 05/08/2022, às 12:12:56
Validade: 01/02/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **61.198.164/0001-60, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

25/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:03:51
225502255 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191094124158634293781008030009691450000230700
BENEFICIARIO:
PORTO S COMP DE S GERAIS
NOME FANTASIA:
PORTO S COMP DE S GERAIS
CNPJ: 61.198.164/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
PORTO SEGURO CIA SEGUROS GERAI
CNPJ: 61.198.164/0001-60
PAGADOR:
FUNDO MUNIC SAUDE CAJUEIRO DA
CNPJ: 10.423.482/0001-46

NR. DOCUMENTO	102.101
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.307,00
VALOR COBRADO	2.307,00

NR.AUTENTICACAO 4.FAF.CC7.400.E75.22A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003031

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
36.448,61	**289.551,39**	**1.500,00**	**34.948,61**

FICHA..: **530** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..:**3407/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71062475291** Telefone: **(86) 8178-**

CNPJ/CPF: **46.106.273/0001-16** CÓDIGO: **4378**

ENDEREÇO: **1A R NOSSO LAR** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIO DE TRANSLADO JUNTO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.500,00

Valor por Extenso:
um mil e quinhentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003031

EMPENHO Nº **1003031** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornedor: **4378** **MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71062475291** CPF/CNPJ : 46.106.273/0001-16
Endereço: 1A R NOSSO LAR CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIO DE TRANSLADO JUNTO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	**1.500,00**	**1.500,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.500,00** **um mil e quinhentos reais** ********** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8164	**177288**	**4C0F02**	**1.500,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1003031

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 5

Data/Hora: 29/09/2022 09:51:22 9/2022

Ass. Digital: 212763770135529/09/2022

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO

Nome Fantasia: MARCOS ROBERTO Aliq.:Fixa

Endereço: 1A R NOSSO LAR - CEP: 64222000

Bairro: CENTRO UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 8698178-7463 Email: contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.108.273/0001-16 I.M.: 231.282-37154 I.E/RG: 000 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 I.E/RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 34.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES, FUNÇÃO DO CARGO: TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO; AUXILIAR NA S VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) DA SEDE DO MUNICÍPIO. PARA ATENDER AS NECES SIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERNTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2022.

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 32017574-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.47
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 32.017.574-9

FAVORECIDO: MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71
CPF/CNPJ: 46.106.273/0001-16
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101011
AUTENTICACAO SISBB: F.4ED.7FF.2A6.4C0.F02

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003032

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
28.924,61	**297.075,39**	**1.500,00**	**27.424,61**

FICHA..: **530** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..:**3007/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809440364** Telefone: **(86) 9906-**

CNPJ/CPF: **46.106.150/0001-85** CÓDIGO: **4376**

ENDEREÇO: **1A R MANOEL ROQUE** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSLADO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.500,00

Valor por Extenso:
um mil e quinhentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003032

EMPENHO Nº **1003032** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **4376** **LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809440364** CPF/CNPJ : 46.106.150/0001-85
Endereço: 1A R MANOEL ROQUE CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSLADO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	**1.500,00**	**1.500,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.500,00** **um mil e quinhentos reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8172	**177288**	**849BB2**	**1.500,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1003032

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 5

Data/Hora: 29/09/2022 09:50:12 9/2022

Ass. Digital: 212762770127229/09/2022

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **LEANDRO SOUZA DOS RESES**

Nome Fantasia: **LEANDRO SOUZA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **1A R MANOEL ROQUE -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **86998609660** Email: **leandrosouzaboavista@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.106.150/0001-85** I.M.: **118.027-37177** I.E/RG: **00** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 30.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. FUNÇÃO DO CARGO: TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO; AUXILIAR NA S VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) DA LOCALIDADE BOA VISTA. PARA ATENDER AS NE CESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022.

OBSERVAÇÃO:
BANCO INTER - 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 210068736

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.47
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 21.006.873-6

FAVORECIDO: LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809440364
CPF/CNPJ: 46.106.150/0001-85
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101012
AUTENTICACAO SISBB: 1.947.22A.E10.849.BB2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003033

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
27.424,61	**298.575,39**	**1.700,00**	**25.724,61**

FICHA..: **530** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..:**0707/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372** Telefone: **(86) 8188-**

CNPJ/CPF: **46.147.568/0001-30** CÓDIGO: **4377**

ENDEREÇO: **R LEONCIO LOPES ARAUJO** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ATUAR COMO AUXILIAR DE TRANSLADO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.700,00

Valor por Extenso:
um mil e setecentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003033

EMPENHO Nº **1003033** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornededor: **4377** **CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372** CPF/CNPJ : 46.147.568/0001-30
Endereço: R LEONCIO LOPES ARAUJO CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ATUAR COMO AUXILIAR DE TRANSLADO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.700,00	**1.700,00**	**1.700,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.700,00** **um mil e setecentos reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8173	**177288**	**0FEC83**	**1.700,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp: 1003033

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 5

Data/Hora: 29/09/2022 09:47:55 9/2022

Ass. Digital: 21274577011512909/2022

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: CELSO PEREIRA DA ROCHA

Nome Fantasia: CELSO PEREIRA Aliq.:Fixa

Endereço: RUA LEONCIO LOPES ARAUJO - CEP: 64222000

Bairro: RURAL UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 8698188-8414 Email: contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com

CNPJ/CPF: 48.147.568/0001-30 I.M.: 286.643-37221 I.E/RG: 000000 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 07.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022
SERVIÇO DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. FUNÇÕES DO CARGO: TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO; AUXILIAR NO S PRIMEIROS SOCORROS A PACIENTES DENTRO DA AMBULÂNCIA, BEM COMO LOCOMOVÊ LOS NAS MACAS PARA O INTERIOR DE HOSPITAI S, DIRIGIR AUTOMÓVEL, CAMINHONETA E AMBULÂNCIA DENTRO OU FORA DO PERÍMETRO URBANO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022.

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 18693775-2

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.700,00	0,00	0,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.47
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 18.693.775-2

FAVORECIDO: CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372
CPF/CNPJ: 46.147.568/0001-30
VALOR: R$ 1.700,00
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101010
AUTENTICACAO SISBB: 2.A18.A35.EED.0FE.C83

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003034

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
25.724,61	**300.275,39**	**1.700,00**	**24.024,61**

FICHA..: **530** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..:**1807/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCO ELINALDO DE OLIVEIRA SOUSA 06585921305** TELEFONE: **(85) 9219-**

CNPJ/CPF: **46.163.350/0001-70** CÓDIGO: **4372**

ENDEREÇO: **COM LAGOAS DOS CAVALOS** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSLADO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.700,00

Valor por Extenso:
um mil e setecentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003034

EMPENHO Nº **1003034** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornededor: **4372** **FRANCISCO ELINALDO DE OLIVEIRA SOUSA 06585921305** CPF/CNPJ : 46.163.350/0001-70
Endereço: COM LAGOAS DOS CAVALOS CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSLADO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.700,00	**1.700,00**	**1.700,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.700,00** **um mil e setecentos reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8174	**177288**	**3454F5**	**1.700,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Cmf 1003034

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 5

Data/Hora: 29/09/2022 09:53:02 9/2022

Ass. Digital: 216717770144229/09/2022

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: FRANCISCO ELINALDO DE OLIVEIRA SOUSA

Nome Fantasia: FRANCISCO ELINALDO Aliq.:Fixa

Endereço: COM LAGOAS DOS CAVALOS - CEP: 64222000

Bairro: RURAL UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 8699844-6396 Email: contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.163.350/0001-70 I.M.: 836.565-37281 I.E/RG: 000000 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 18.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇO DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. FUNÇÕES DO CARGO: DIRIGIR AUTOMOVEIS DENTRO OU FORA DO PERÍMETRO URBANO. PARA AT ENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE SETE MBRO 2022.

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 21589374-6

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.700,00	0,00	0,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.47
2255102255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 21.599.374-6

FAVORECIDO: FRANCISCO ELINALDO DE OLIVEIRA SOUS
CPF/CNPJ: 46.163.350/0001-70
VALOR: R$ 1.700,00
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101013
AUTENTICACAO SISBB: E.132.200.927.345.4F5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1004008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
34.948,61	**291.051,39**	**1.212,00**	**33.736,61**

FICHA..: **530** DATA..: **04/10/2022** CONTRATO..:**360707/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO 61** Telefone: **(86) 8135-**

CNPJ/CPF: **46.375.057/0001-76** CÓDIGO: **4468**

ENDEREÇO: **CJRE NOSSO LAR** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO CONFORME CONTRATO Nº36.0707/2022, NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1004008

EMPENHO Nº **1004008** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **04/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornededor: **4468** **MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO 6** CPF/CNPJ : 46.375.057/0001-76
Endereço: CJRE NOSSO LAR CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO CONFORME CONTRATO Nº36.0707/2022, NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	**1.212,00**	**1.212,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00** **um mil, duzentos e doze reais** ********** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 04/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **04/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8165	**177288**	**4D1F0D**	**1.212,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 3

Data/Hora: 04/10/2022 13:58:00 10/2022

Ass. Digital: 21672077563900410/2022

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO

Nome Fantasia: MARIA DE NAZARE Aliq.:Fixa

Endereço: CJRE NOSSO LAR - CEP: 64222000

Bairro: CENTRO UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 86 8135-7699 Email: nazaremercedes821@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.375.057/0001-76 I.M.: 308.878-37305 I.E/RG: 00 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 36.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO. FUNÇOES DE CARGO: COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS. FAZER REGISTRO E INVE NTARIO DE MATERIAIS PERMANENTES OU DE CONSUMOS. CONFERIR OS PRODUTOS RECEBIDOS SE ESTÃO DE ACORDO O QUE FOI SOLICI TADO, EM QUANTIDADE E INTEGRIDADE. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MINICIPIO DE CAJUE IRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022.

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 90892324-2

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, t radução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.48
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 90.892.324-2

FAVORECIDO: MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES
CPF/CNPJ: 46.375.057/0001-76
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101017
AUTENTICACAO SISBB: 9.593.F80.FA3.4D1.F0D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1004010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
21.024,61	**304.975,39**	**1.442,00**	**19.582,61**

FICHA..: **530** DATA..: **04/10/2022** CONTRATO..:**1307/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO 02272029370** Telefone: **(86) 9844-**

CNPJ/CPF: **46.405.740/0001-09** CÓDIGO: **4366**

ENDEREÇO: **AV JOAO JORGE** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.442,00

Valor por Extenso:
um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1004010

EMPENHO Nº **1004010** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **04/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornededor: **4366** **FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO 02272029370** CPF/CNPJ : 46.405.740/0001-09
Endereço: AV JOAO JORGE CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.442,00	**1.442,00**	**1.442,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.442,00** **um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 04/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **04/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8196	**177288**	**2E424B**	**1.442,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1004010

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 5

Data/Hora: 04/10/2022 14:03:25 10/2022

Ass. Digital: 21672777584860410/2022

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO

Nome Fantasia: FRANCINALDO DOS SANTOS Alq.:Fixa

Endereço: AV JOAO JORGE - CEP: 64222000

Bairro: CENTRO UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 8699844-6395 Email: cinaldosantos57@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.405.740/0001-09 I.M.: 456.007-37318 I.E/RG: 000 ISS: 0MUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 13.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE- SEDE E SERVIÇOS AFINS. PARA ATENDE R AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022.

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 11111335-6

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.442,00	0,00	0,00	1.442,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.442,00

Item de serviço: 07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodaprala.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.48
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 11.111.335-6

FAVORECIDO: FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO 0
CPF/CNPJ: 46.405.740/0001-09
VALOR: R$ 1.442,00
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101016
AUTENTICACAO SISBB: 5.E11.F51.E7A.2E4.24B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1004011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
19.474,44	**306.525,56**	**1.212,00**	**18.262,44**

FICHA..: **530** DATA..: **04/10/2022** CONTRATO..:**2307/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306** Telefone: **(86) 9939-**

CNPJ/CPF: **46.373.519/0001-16** CÓDIGO: **4370**

ENDEREÇO: **COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1004011

EMPENHO Nº **1004011** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **04/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornededor: **4370** **GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306** CPF/CNPJ : 46.373.519/0001-16
Endereço: COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	**1.212,00**	**1.212,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00** **um mil, duzentos e doze reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 04/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **04/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8204	**177288**	**F9CF1A**	**1.212,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp 100/2019

ESTADO DO PIAUÍ	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviço Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22	Nº da Nota: 5 Data/Hora: 04/10/2022 13:54:14 10/2022 Ass. Digital: 2167407756380O4/10/2022 Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07895472306
Nome Fantasia: GABRIEL — Aliq.:Fixa
Endereço: COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO - — CEP: 64222000
Bairro: RURAL — UF: PI — Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
Fone: 8699391903 — Email: byellmiranda25@gmail.com
CNPJ/CPF: 46.373.519/0001-16 — I.M.: 271.056-37301 — I.E/RG: 000000000000000 — ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO — CEP: 64222-000
Bairro: CENTRO — Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 — UF: PI
Fone: — Email:
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 — I.E./RG: — Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 23.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA EXERCER SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITORIO E SECRETARIA DIFITAÇÃO E P REENCHIMENTO DE FORMULARIO. PARA A TENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022.

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 38830707-8

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, t radução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO = 10.03.47
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 38.830.707-6

FAVORECIDO: GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306
CPF/CNPJ: 46.373.519/0001-16
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101014
AUTENTICACAO SISBB: A.425.1DC.9DC.FD8.015

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1004012

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
16.762,44	**309.237,56**	**1.442,00**	**15.320,44**

FICHA..: **530** DATA..: **04/10/2022** CONTRATO..:**1507/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569337** Telefone: **(86) 8139-**

CNPJ/CPF: **46.314.488/0001-22** CÓDIGO: **4373**

ENDEREÇO: **TV TAMARINDO** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM GERAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.442,00

Valor por Extenso:
um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1004012

EMPENHO Nº **1004012** OR	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **04/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **4373 FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569337** CPF/CNPJ : 46.314.488/0001-22
Endereço: TV TAMARINDO CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM GERAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.442,00	**1.442,00**	**1.442,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.442,00** **um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 04/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **04/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8343	**177288**	**8679E7**	**1.442,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

100401L

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 5

Data/Hora: 04/10/2022 14:06:03 10/2022

Ass. Digital: 21674677564140410/2022

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569337

Nome Fantasia: FRANCISCO DA CRUZ Alíq.:Fixa

Endereço: TV TAMARINDO - CEP: 64222000

Bairro: TV TAMARINDO UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 8698139-2185 Email: contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.314.488/0001-22 I.M.: 177.502-37314 I.E/RG: 000000000000000 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 01.612.628/0001-44 I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 15.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADE S DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.
REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022.

OBSERVAÇÃO:
BANCO INTER - 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 21292404-4

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.442,00	0,00	0,00	1.442,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.442,00

Item de serviço: 07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.47
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 21.292.404-4

FAVORECIDO: FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569
CPF/CNPJ: 46.314.488/0001-22
VALOR: R$ 1.442,00
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101015
AUTENTICACAO SISBB: 6.2AD.95C.486.867.9E7

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1007016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
42.044,61	**283.955,39**	**2.712,00**	**39.332,61**

FICHA..: **530** DATA..: **07/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DOS SANTOS 01579252346** TELEFONE: **(86) 9969-**

CNPJ/CPF: **46.612.242/0001-37** CÓDIGO: **4466**

ENDEREÇO: **R RAIMUNDO CORREIA SILVA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCOMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.712,00

Valor por Extenso:
**dois mil, setecentos e doze reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1007016

EMPENHO Nº **1007016** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **07/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornedador: **4466** **FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DOS SANTOS 01579252346** CPF/CNPJ : 46.612.242/0001-37
Endereço: R RAIMUNDO CORREIA SILVA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCOMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.712,00	**2.712,00**	**2.712,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **2.712,00** **dois mil, setecentos e doze reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 07/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **07/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS: **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8162	**177288**	**A2B0BE**	**2.712,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp-1007016

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 3

Data/Hora: 07/10/2022 12:49:03 10/2022

Ass. Digital: 220366776621407/10/2022

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DOS SANTOS

Nome Fantasia: FRANCISCO DAS CHAGAS Alíq.:Fixa

Endereço: R RAIMUNDO CORREIA SILVA - CEP: 64222000

Bairro: RURAL UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 86 9959-6473 Email: contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.612.242/0001-37 I.M.: 774.584-37368 I.E/RG: 000 ISS: INUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: AV GERALDO LAURA CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 10.423.482/0001-48 I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCOMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022.

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 50559361-0

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
2.712,00	0,00	0,00	2.712,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.712,00

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.48
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 50.559.361-0

FAVORECIDO: FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DOS SANT
CPF/CNPJ: 46.612.242/0001-37
VALOR: R$ 2.712,00
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101023
AUTENTICACAO SISBB: A:A08.2C7.EC4.A2B.0BE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1007018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
33.736,61	**292.263,39**	**1.700,00**	**32.036,61**

FICHA..: **530** DATA..: **07/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABRICIO NOGUEIRA SOARES 70738858234** Telefone: **(86) 8110-**

CNPJ/CPF: **46.106.355/0001-60** CÓDIGO: **4371**

ENDEREÇO: **PC SANTA LUZIA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCOMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.700,00

Valor por Extenso:
um mil e setecentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1007018

EMPENHO Nº **1007018** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **07/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornedor: **4371** **FABRICIO NOGUEIRA SOARES 70738858234** CPF/CNPJ : 46.106.355/0001-60
Endereço: PC SANTA LUZIA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCOMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.700,00	**1.700,00**	**1.700,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.700,00** **um mil e setecentos reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 07/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **07/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8166	**177288**	**107485**	**1.700,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Cmpt 1007018

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 5

Data/Hora: 07/10/2022 12:45:58 10/2022

Ass. Digital: 21276077662110710/2022

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: FABRICIO NOGUEIRA SOARES

Nome Fantasia: FABRICIO NOGUEIRAS Aliq.:Fixa

Endereço: PC SANTA LUZIA - CEP: 64222000

Bairro: CENTRO UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 86981109188 Email: contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.106.355/0001-60 I.M.: 228.470-37193 I.E/RG: 00 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: AV GERALDO LAURA CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: 0 Email: sem

CNPJ/CPF: 10.423.482/0001-46 I.E./RG: 0 Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCOMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022.

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 18101727-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.700,00	0,00	0,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.48
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 18.101.727-9

FAVORECIDO: FABRICIO NOGUEIRA SOARES 7073885823
CPF/CNPJ: 46.106.355/0001-60
VALOR: R$ 1.700,00
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101020
AUTENTICACAO SISBB: A.1C4.30E.A6B.107.485

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1007019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
32.036,61	**293.963,39**	**3.112,00**	**28.924,61**

FICHA..: **530** DATA..: **07/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCO JOSE FONTENELE DOS SANTOS 27364151320** Telefone: **(86) 8152-**

CNPJ/CPF: **46.642.782/0001-63** CÓDIGO: **4465**

ENDEREÇO: **R RUA DA PAZ** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE LOCOMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.112,00

Valor por Extenso:
três mil, cento e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1007019

EMPENHO Nº **1007019** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **07/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **4465** **FRANCISCO JOSE FONTENELE DOS SANTOS 27364151320** CPF/CNPJ : 46.642.782/0001-63
Endereço: R RUA DA PAZ CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE LOCOMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.112,00	**3.112,00**	**3.112,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **3.112,00** **três mil, cento e doze reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 07/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **07/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8167	**177288**	**86BE24**	**3.112,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp. 3007019

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 3

Data/Hora: 07/10/2022 12:47:42 10/2022

Ass. Digital: 22036377662120710/2022

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: FRANCISCO JOSE FONTENELE DOS SANTOS

Nome Fantasia: FRANCISCO JOSE Alíq.:Fixa

Endereço: R RUA DA PAZ - CEP: 64222000

Bairro: CENTRO UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 86 8152-3741 Email: chicofontenele4@gmail.com

CNPJ/CPF: 45.642.782/0001-83 I.M.: 578.571-37366 I.E/RG: 00 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: AV GERALDO LAURA CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 10.423.482/0001-46 I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCOMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022.

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 29525827-4

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
3.112,00	0,00	0,00	3.112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.112,00

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.48
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED = TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 29.525.827-4

FAVORECIDO: FRANCISCO JOSE FONTENELE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 46.642.782/0001-63
VALOR: R$ 3.112,00
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101021
AUTENTICACAO SISBB: A.A16.ED2.A39.86B.E24

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1007022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
18.262,44	**307.737,56**	**1.500,00**	**16.762,44**

FICHA..: **530** DATA..: **07/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCO ANTONIO FAUSTO DE LIMA 91933463104** Telefone: **(86) 9992-**

CNPJ/CPF: **46.733.627/0001-52** CÓDIGO: **4463**

ENDEREÇO: **COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCOMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIIPAL DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.500,00

Valor por Extenso:
um mil e quinhentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1007022

EMPENHO Nº **1007022** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **07/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornedador: **4463** **FRANCISCO ANTONIO FAUSTO DE LIMA 91933463104** CPF/CNPJ : 46.733.627/0001-52
Endereço: COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCOMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIIPAL DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	**1.500,00**	**1.500,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **um mil e quinhentos reais** **********
1.500,00 **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 07/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **07/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8205	**177288**	**42VDF2**	**1.500,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Cmp - 10/07/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 3

Data/Hora: 07/10/2022 12:44:36 10/2022

Ass. Digital: 22036577662080710/2022

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: FRANCISCO ANTONIO FAUSTO DE LIMA

Nome Fantasia: FRANCISCO ANTONIO Alíq.:Fixa

Endereço: COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO - CEP: 64222000

Bairro: RURAL UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 86 9815-6148 Email: contabilidadedigitalcajueiro@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.733.627/0001-52 I.M.: 286.924-37350 I.E/RG: 00000 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: AV GERALDO LAURA CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 10.423.482/0001-46 I.E/RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCOMOÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022.

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 88892624-6

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.48
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 88.892.624-6

FAVORECIDO: FRANCISCO ANTONIO FAUSTO DE LIMA 91
CPF/CNPJ: 46.733.627/0001-52
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101022
AUTENTICACAO SISBB: A.386.BAF.24D.42C.DF2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1007017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
39.332,61	**286.667,39**	**2.884,00**	**36.448,61**

FICHA..: **530** DATA..: **07/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **VALDECI DA ROCHA PINTO 98752375315** Telefone: **(86) 9928-**

CNPJ/CPF: **46.542.993/0001-24** CÓDIGO: **4464**

ENDEREÇO: **COM ARVORE VERDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO GERAIS JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.884,00

Valor por Extenso:
dois mil, oitocentos e oitenta e quatro reais * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1007017

EMPENHO Nº **1007017** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **07/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornededor: **4464** **VALDECI DA ROCHA PINTO 98752375315** CPF/CNPJ : 46.542.993/0001-24
Endereço: COM ARVORE VERDE CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO GERAIS JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MES DE SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.884,00	**2.884,00**	**2.884,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **2.884,00** **dois mil, oitocentos e oitenta e quatro reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 07/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **07/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8163	**177288**	**3C70FE**	**2.884,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **11/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1007017

07/10/2022 12:43 Nota Fiscal Eletronica de Servico

ESTADO DO PIAUÍ	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviço Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22	Nº da Nota: 3 Data/Hora: 07/10/2022 12:42:40 10/2022 Ass. Digital: 22038977662010710/2022 Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: VALDECI DA ROCHA PINTO

Nome Fantasia: VALDECI DA ROCHA — Alíq.:Fixa

Endereço: COM ARVORE VERDE - — CEP: 64222000

Bairro: CENTRO — UF: PI — Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 86 9928-8326 — Email: contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.542.993/0001-24 — I.M.: 315.390-37374 — I.E/RG: 000 — ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: AV GERALDO LAURA — CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO — Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 — UF: PI

Fone: — Email:

CNPJ/CPF: 10.423.482/0001-46 — I.E./RG: — Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A SERVIÇOS EM GERAIS JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2022.

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 49895188-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
2.884,00	0,00	0,00	2.884,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.884,00

Item de serviço: 07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.50
2255102255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.895.188-9

FAVORECIDO: VALDECI DA ROCHA PINTO 98752375315
CPF/CNPJ: 46.542.993/0001-24
VALOR: R$ 2.884,00
DEBITO EM: 11/10/2022

DOCUMENTO: 101102
AUTENTICACAO SISBB: C.028.162.D6A.1BE.B8B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028141

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.59	**SERVIÇOS BANCÁRIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
19.582,61	**306.417,39**	**108,17**	**19.474,44**

FICHA..: **530** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **BANCO DO BRASIL SA** Telefone: **(86) 3367-**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** CÓDIGO: **1**

ENDEREÇO: **AV JOAQUIM PIRES** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 17728-8.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 108,17

Valor por Extenso:
**cento e oito reais e dezessete centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028141

EMPENHO Nº **1028141** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **530**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornededor: **1** **BANCO DO BRASIL SA** CPF/CNPJ : 00.000.000/2837-11
Endereço: AV JOAQUIM PIRES CIDADE: LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 17728-8.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
108,17	**108,17**	**108,17**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **108,17** **cento e oito reais e dezessete centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8197	**177288**		**108,17**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

G3312115227663191
21/11/2022 15:30:04

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	17728-8PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
Período do extrato	10 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/09/2022			00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív	100.401	1.018,08 D	
				104 4365 05624890370 LEIDIANE DO NASCI			
04/10/2022		0000	00000	848 Resgate Automático	1,972	1.018,08 C	0,00 C
05/10/2022		0000	14056	632 Ordem Bancária	4.828.939.000.004	13.125,00 C	
				005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
05/10/2022		0000	14056	632 Ordem Bancária	4.845.927.000.005	6.908,40 C	
				005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
05/10/2022		0000	14056	632 Ordem Bancária	4.846.354.000.005	363,60 C	
				005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
05/10/2022		0000	14056	632 Ordem Bancária	4.846.695.000.007	1.000,00 C	
				005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
05/10/2022		0000	14056	632 Ordem Bancária	4.847.656.000.006	2.102,17 C	
				005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
05/10/2022		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1,972	23.499,17 D	0,00 C
07/10/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	17.900	8.497,48 D	
07/10/2022		0000	00000	848 Resgate Automático	1,972	8.497,48 C	0,00 C
10/10/2022		0000	14056	632 Ordem Bancária	4.950.102.000.007	43.632,00 C	
				005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
10/10/2022		0000	14056	632 Ordem Bancária	4.950.546.000.004	8.000,00 C	
				005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO			
10/10/2022		2255	99015	470 Transferência enviada	550.023.000.005.901	4.000,37 D	
				10/10 0023 5901-3 GABRIEL FREIRE			
10/10/2022		2255	99015	470 Transferência enviada	550.023.000.045.724	2.728,64 D	
				10/10 0023 45724-8 AMANDA MARIA L			
10/10/2022		2255	99015	470 Transferência enviada	550.023.000.051.009	2.010,20 D	
				10/10 0023 51009-2 PAULO RAMILER			
10/10/2022		2255	99015	470 Transferência enviada	550.023.000.052.722	2.462,55 D	
				10/10 0023 52722-X ROBERTA SOUZA			
10/10/2022		2255	99015	470 Transferência enviada	550.096.000.038.860	4.500,38 D	
				10/10 0096 38860-2 TERESA M B LEA			
10/10/2022		2255	99015	470 Transferência enviada	551.637.000.047.742	5.704,16 D	
				10/10 1637 47742-7 RAFAEL A C L P			
10/10/2022		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.015.618	802,10 D	
				10/10 2255 15818-3 SIND FUNC PUBL			
10/10/2022		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.021.409	1.221,70 D	
				10/10 2255 21409-4 KARINA C ORBE			
10/10/2022		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.021.412	1.374,41 D	
				10/10 2255 21412-4 CLAUDIA M S FA			
10/10/2022		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.021.489	2.898,20 D	
				10/10 2255 21489-2 JEFFERSON A SA			
10/10/2022		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.021.586	1.476,22 D	
				10/10 2255 21586-4 MARIA F PEREIR			
10/10/2022		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.022.044	1.374,41 D	
				10/10 2255 22044-2 NATHALIA F OLI			
10/10/2022		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.567	1.018,80 D	
				10/10 2255 23567-9 KATRINE DA PEN			
10/10/2022		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.055.000	2.646,67 D	
				10/10 2255 55000-0 BB CRED CONSIG			
10/10/2022		2255	99015	470 Transferência enviada	552.857.000.086.151	580,00 D	
				10/10 2857 86151-0 PRIME CONSULT			

10/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	552.857.000.088.151		15.980,00 D
		10/10 2857 88151-0 PRIME CONSULT			
10/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.018.533		2.898,20 D
		10/10 3137 18533-7 PRISCILA FONTE			
10/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.034.626		2.462,55 D
		10/10 3137 34626-8 LAIS F CARVALH			
10/10/2022	2255	99015 120 Transferido para Poupança	553.137.510.019.147		3.180,80 D
		10/10 3137 510019147-X SANDRA CARLA S			
10/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.285.000.207.768		12.151,85 D
		10/10 3285 207768-X MAIS SAUDE LTD			
10/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.285.000.207.768		12.687,76 D
		10/10 3285 207768-X MAIS SAUDE LTD			
10/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.285.000.207.768		17.912,10 D
		10/10 3285 207768-X MAIS SAUDE LTD			
10/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.285.000.207.768		12.284,36 D
		10/10 3285 207768-X MAIS SAUDE LTD			
10/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.285.000.207.768		12.658,82 D
		10/10 3285 207768-X MAIS SAUDE LTD			
10/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.285.000.207.768		9.926,45 D
		10/10 3285 207768-X MAIS SAUDE LTD			
10/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.285.000.207.768		14.049,86 D
		10/10 3285 207768-X MAIS SAUDE LTD			
10/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.285.000.207.768		8.649,86 D
		10/10 3285 207768-X MAIS SAUDE LTD			
10/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.971.000.011.506		1.374,41 D
		10/10 3971 11506-1 ANDREA PEREIRA			
10/10/2022	2255	99015 470 Transferência enviada	553.971.000.011.926		1.247,40 D
		10/10 3971 11926-1 SANDRA PEREIRA			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.001	2.622,04 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.002	2.986,40 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.003	2.469,26 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.004	1.822,80 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.005	712,66 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.006	5.395,78 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.007	1.459,24 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.008	7.639,20 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.009	3.783,64 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.010	1.700,00 D
		260 0001 046147568000130 CELSO PEREIRA			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.011	1.500,00 D
		260 0001 046106273000116 MARCOS ROBERT			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.012	1.500,00 D
		077 0001 046106150000185 LEANDRO SOUZA			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.013	1.700,00 D
		260 0001 046163350000170 FRANCISCO ELI			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.014	1.212,00 D
		260 0001 046373519000116 GABRIEL DA SI			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.015	1.442,00 D
		077 0001 046314488000122 FRANCISCO DA			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.016	1.442,00 D
		260 0001 046405740000109 FRANCINALDO D			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.017	1.212,00 D
		260 0001 046375057000176 MARIA DE NAZA			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.018	4.607,64 D
		237 1522 00161262000144 MUNICIPIO DE			
10/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.019	5.318,44 D

			104 4365 001612820000144 MUNICIPIO DE				
10/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.020	1.700,00 D	
			260 0001 046106355000160 FABRICIO NOGU				
10/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.021	3.112,00 D	
			260 0001 046642782000163 FRANCISCO JOS				
10/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.022	1.500,00 D	
			260 0001 046733627000152 FRANCISCO ANT				
10/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.023	2.712,00 D	
			260 0001 046612242000137 FRANCISCO DAS				
10/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.024	1.374,41 D	
			237 1522 04822272303 MARCOS PAULO FREI				
10/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.025	1.221,70 D	
			237 1522 02124471309 REJANE DOS SANTOS				
10/10/2022		0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	173.176,44 C	0,00 C
11/10/2022		0000	14056 632 Ordem Bancária	4.983.870.000.007		73.598,27 C	
			005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO				
11/10/2022		0000	14056 632 Ordem Bancária	4.983.936.000.007		7.558,12 C	
			005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO				
11/10/2022		0000	14056 632 Ordem Bancária	5.003.814.000.007		4.540,69 C	
			005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO				
11/10/2022		0000	14056 632 Ordem Bancária	5.004.361.000.006		16.268,00 C	
			005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO				
11/10/2022		2255	99015 470 Transferência enviada	551.944.000.006.466		3.000,00 D	
			11/10 1944 6466-1 J B VIEIRA				
11/10/2022		2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.313		1.320,00 D	
			11/10 2255 21313-6 MARIANE F CAST				
11/10/2022		2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.428		1.221,70 D	
			11/10 2255 21428-0 BRUNA B S A SO				
11/10/2022		2255	99015 120 Transferido para Poupança	553.137.510.027.954		1.998,60 D	
			11/10 3137 510027954-7 LUCAS DE SOUSA				
11/10/2022		2255	99015 470 Transferência enviada	553.285.000.207.768		6.519,28 D	
			11/10 3285 207768-X MAIS SAUDE LTD				
11/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.101	1.320,00 D	
			104 0030 01541998340 RENATA DO NASCIME				
11/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.102	2.884,00 D	
			260 0001 046642993000124 VALDECI DA RO				
11/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.103	8.000,51 D	
			104 0030 05674022313 FILIPE TELES TOMA				
11/10/2022		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		1.972	75.700,99 D	0,00 C
13/10/2022		2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.646		5.993,00 D	
			13/10 2255 15646-9 R. P. VERAS MU				
13/10/2022		0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	5.993,00 C	0,00 C
14/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.401	1.018,08 D	
			104 4365 61661081339 MARIA GERLANY DA				
14/10/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.402	1.500,00 D	
			104 4365 06029288342 JONANTHAN RODRIGU				
14/10/2022		0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	2.518,08 C	0,00 C
18/10/2022		0000	14056 632 Ordem Bancária	5.102.070.000.007		3.821,00 C	
			005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO				
18/10/2022		0000	14056 632 Ordem Bancária	5.113.417.000.007		611,36 C	
			005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO				
18/10/2022		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		1.972	4.432,36 D	0,00 C
20/10/2022		0000	13105 196 INSS Arrecadação		102.001	18.256,54 D	
			GPS-Ident.: 1612620000144 - 09/2022				
20/10/2022		0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	18.256,54 C	0,00 C
21/10/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.101	2.307,00 D	
			PORTO S COMP DE S GERAIS				
21/10/2022		0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	2.307,00 C	0,00 C
24/10/2022		0000	14056 632 Ordem Bancária	5.210.452.000.007		1.151,40 C	
			005304930001-71 DIRETORIA EXECUTIVA DO				
24/10/2022		2255	99015 470 Transferência enviada	550.722.000.054.964		600,00 D	
			24/10 0722 54964-9 MICHELLY ABDAL				
24/10/2022		2255	99015 470 Transferência enviada	550.722.000.054.964		2.000,00 D	
			24/10 0722 54964-9 MICHELLY ABDAL				
24/10/2022		0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	1.448,60 C	0,00 C

28/10/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento		18.752	54.087,94 D	
28/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.801	2.421,99 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S				
28/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.802	771,20 D	
		237 1522 18136214387 ANTONIO GEORGE MA				
28/10/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		102.803	491,95 D	
		104 0030 90944038387 LUCIANA VERAS DE				
28/10/2022	0000	13113 170 Tar Lib/Ant.Float Pg.Sal	823.011.100.482.786		108,17 D	
		Cobrança referente 28/10/2022				
28/10/2022	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	57.881,25 C	0,00 C
31/10/2022	0000	00000 999 S A L D O				0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1006035

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.07	**GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
108.703,63	**70.296,37**	**240,00**	**108.463,63**

FICHA..: **540** DATA..: **06/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MILANE SOBRINHO DE OLIVEIRA 04511311340** Telefone: **(86) 9979-**

CNPJ/CPF: **42.905.408/0001-52** CÓDIGO: **4515**

ENDEREÇO: **R OSVALDO CRUZ** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMNETO REFERENTE A COMPRA DE SALGADINHOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 240,00

Valor por Extenso:
**duzentos e quarenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1006035

EMPENHO Nº **1006035** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **540**	DATA: **06/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

Fornededor: **4515** **MILANE SOBRINHO DE OLIVEIRA 04511311340** CPF/CNPJ : 42.905.408/0001-52
Endereço: R OSVALDO CRUZ CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMNETO REFERENTE A COMPRA DE SALGADINHOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
240,00	**240,00**	**240,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **240,00** **duzentos e quarenta reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 06/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **06/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8191	**178241**	**B69E7D**	**240,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **07/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emit 1006035

RECEBEMOS DE MILANE SOBRINHO DE OLIVEIRA 04511311340 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 892462275
SÉRIE: 892

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA 177.107.26.45
Nota Fiscal Avulsa Eletrônica v 1.0.17

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 892462275
SÉRIE: 892
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2222 1006 5535 5600 0191 5589 2892 4622 7514 8909 1679

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MILANE SOBRINHO DE OLIVEIRA 04511311340
RUA BOAVENTURA CORREIA, 96 - BATATEIRA
CURIMATA - PI
CEP: 64960-000 FONE: (89) 99901640

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produção do Estabelecimento	322220018406929 06/10/2022 15:48:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
196966760		42.905.408/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA	10.423.482/0001-46	06/10/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA, 700	CENTRO	64222-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAJUEIRO DA PRAIA		PI		

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI %
45002	SALGADINHOS DE FESTA	19022000	102	5101	UND	400,0000	0,6000	240,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.21
2255102255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.824-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SIS COFIN SAUDE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 19.406.704-1

FAVORECIDO: MILANE SOBRINHO DE OLIVEIRA 0451131
CPF/CNPJ: 42.905.408/0001-52
VALOR: R$ 240,00
DEBITO EM: 07/10/2022

DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB: 2.23A.233.C98.869.E7D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1010026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.07	**GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
108.823,63	**70.176,37**	**120,00**	**108.703,63**

FICHA..: **540** DATA..: **10/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MILANE SOBRINHO DE OLIVEIRA 04511311340** Telefone: **(86) 9979-**

CNPJ/CPF: **42.905.408/0001-52** CÓDIGO: **4515**

ENDEREÇO: **R OSVALDO CRUZ** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMNETO REFERENTE A COMPRA DE SALGADINHOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 120,00

Valor por Extenso:
cento e vinte reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1010026

EMPENHO Nº **1010026** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **540**	DATA: **10/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

Fornededor: **4515** **MILANE SOBRINHO DE OLIVEIRA 04511311340** CPF/CNPJ : 42.905.408/0001-52
Endereço: R OSVALDO CRUZ CIDADE: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMNETO REFERENTE A COMPRA DE SALGADINHOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
120,00	**120,00**	**120,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **120,00** **cento e vinte reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 10/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **10/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS: **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8190	**178241**	**44B3A5**	**120,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp=1010026

RECEBEMOS DE MILANE SOBRINHO DE OLIVEIRA 04511311340 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 892463079
SÉRIE: 892

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA 177.107.26.167.
Nota Fiscal Avulsa Eletrônica v 1.0.17

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MILANE SOBRINHO DE OLIVEIRA 04511311340
RUA BOAVENTURA CORREIA, 96 - BATATEIRA
CURIMATA - PI
CEP: 64960-000 FONE: (89) 99901640

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 892463079
SÉRIE: 892
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2222 1006 5535 5600 0191 5589 2892 4630 7912 4913 4660

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produção do Estabelecimento	322220018603761 10/10/2022 10:33:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
196966760		42.905.408/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA	10.423.482/0001-46	10/10/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA, 700	CENTRO	64222-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAJUEIRO DA PRAIA		PI		

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI %
45002	SALGADINHOS DE FESTA	19022000	102	5101	UND	200,0000	0,6000	120,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.05.21
2255102255          SEGUNDA VIA                0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.824-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SIS COFIN SAUDE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  19.406.704-1

FAVORECIDO:  MILANE SOBRINHO DE OLIVEIRA 0451131
CPF/CNPJ: 42.905.408/0001-52
VALOR: R$                                  120,00
DEBITO EM: 10/10/2022
================================================
DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB:        5.497.B41.5F2.44B.3A5
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1007021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.99	**OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
19.186,85	**6.813,15**	**322,00**	**18.864,85**

FICHA..: **542** DATA..: **07/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MILANA ARAUJO NASCIMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: **050.121.323-60** CÓDIGO: **4357**

ENDEREÇO: **TV GRIJALMA CANEIRO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE SERVIÇO PRESTADO DE DECORAÇÃO DE SALAS ONDE REALIZARAM CURSO DE CAPACITAÇÃO AOS PROFISSIONAIS DE SAUDE DA SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 322,00

Valor por Extenso:
trezentos e vinte e dois reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1007021

EMPENHO Nº **1007021** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **542**	DATA: **07/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3.3.90.36.99	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA

Fornecedor: **4357** **MILANA ARAUJO NASCIMENTO** CPF/CNPJ : 050.121.323-60
Endereço: TV GRIJALMA CANEIRO CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE SERVIÇO PRESTADO DE DECORAÇÃO DE SALAS ONDE REALIZARAM CURSO DE CAPACITAÇÃO AOS PROFISSIONAIS DE SAUDE DA SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES SETEMBRO DE 2022.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
322,00	**322,00**	**322,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **322,00** **trezentos e vinte e dois reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 07/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **07/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8192	**178241**	**778BDE**	**270,48**

DESCONTOS REALIZADOS: **51,52**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 35,42
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 16,10

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARÁ PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

emp = 1007021

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4927
Código de Verificação de Autenticidade
9ACEGIKK
Data e hora de Emissão da NFS-e
07/10/2022 às 16:27:46
Chave de Acesso
150155789BCDDFGHIJKLLMOPQRSTTUWX

Para certificação de autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
05012132360	3999451	20721865983	MILANA ARAUJO NASCIMENTO

Logradouro	Complemento	Bairro
TV GRIJALMA CARNEIRO, 07		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

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 DE DECORAÇÃO DE SALAS ONDE REALIZARAM CURSO DE CAPACITAÇÃO AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE, NO MES DE SETEMBRO 2022	R$ 322,00	R$ 322,00

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 322,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 322,00	R$ 16,10	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 35,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 270,48

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **MILANA ARAUJO NASCIMENTO** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **4927** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **9ACEGIKK**

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.05.21
2255102255          SEGUNDA VIA               0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.824-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SIS COFIN SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:       14.316-0

FAVORECIDO:  MILANA ARAUJO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:      050.121.323-60
VALOR: R$                                    270,48
DEBITO EM: 10/10/2022
================================================
DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB:         0.48A.238.17F.778.BDE
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1003036

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.34	**SERVIÇO DE SELEÇÃO E TREINAMENTO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.369,28	**40.630,72**	**300,00**	**4.069,28**

FICHA..: **543** DATA..: **03/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAUDE DO EST** Telefone: **(79) 3215-**

CNPJ/CPF: **32.743.692/0001-54** CÓDIGO: **4516**

ENDEREÇO: **TV BALTAZAR GOES** CIDADE..: **ARACAJU** U.F..:: **SE**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSCRIÇÃO DO 8° CONGRESSO NORTE-NORDESTE DE SECRETARIA MUNICIPAIS DE SAUDE, A SER REALIZADO NOS DIAS 03 05 DE NOVEMBRO DE 2022, NO CENTRO DE CONVENÇÕES AM MALLS, EM ARACAJU/SE..

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 300,00

Valor por Extenso:
trezentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1003036

EMPENHO Nº **1003036** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **543**	DATA: **03/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3.3.90.39.34	SERVIÇO DE SELEÇÃO E TREINAMENTO

Fornecedor: **4516** **CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAUDE DO EST** CPF/CNPJ : 32.743.692/0001-54
Endereço: TV BALTAZAR GOES CIDADE: ARACAJU

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSCRIÇÃO DO 8º CONGRESSO NORTE-NORDESTE DE SECRETARIA MUNICIPAIS DE SAUDE, A SER REALIZADO NOS DIAS 03 05 DE NOVEMBRO DE 2022, NO CENTRO DE CONVENÇÕES AM MALLS, EM ARACAJU/SE..

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
300,00	**300,00**	**300,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **300,00** **trezentos reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 03/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8193	**178241**	**A0CA9D**	**300,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **03/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp 1005036

8º CONGRESSO NORTE-NORDESTE DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

DE 3 A 5 DE NOVEMBRO | 2022
ARACAJU • SERGIPE • BRASIL

CERTIFICADO

Certificamos que **VERÔNICA DE CARVALHO RIBEIRO, CPF: 047.547.473-21** participou do 8º Congresso Norte-Nordeste de Secretarias Municipais de Saúde, realizados entre os dias 03 a 05 de novembro de 2022, no Centro de Convenções AM MALLS, em Aracaju/SE, na qualidade de CONGRESSISTA.

ENOCK LUIZ RIBEIRO DA SILVA
Presidente do COSEMS/SE

REALIZAÇÃO

COSEMSSE

APOIO

CONASS OPAS CONASEMS ARACAJU SERGIPE MINISTÉRIO DA SAÚDE

ATIVIDADES

Atenção Primária
carga horária: 8 HORAS

Atenção Primária
carga horária: 8 HORAS

Judicialização da Saúde
carga horária: 4 HORAS

Vigilância em Saúde - Pós Pandemia
carga horária: 4 HORAS



Emissão de comprovantes

G3362811018760271
28/11/2022 11:05:21

28/11/2022 • BANCO DO BRASIL - 11:05:21
225502255 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.824-1

BCO DO EST. DE SE S.A.

04795503110046250000003899047801191270000030000
BENEFICIARIO:
CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS
NOME FANTASIA:
COSEMS-SE
CNPJ: 32.743.692/0001-54
BENEFICIARIO FINAL:
CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS
CNPJ: 32.743.692/0001-54
PAGADOR:
Secretaria Municipal de Saude
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NR. DOCUMENTO	100.301
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO 6.F99.8EA.D39.A0C.A9D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1010025

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.59	**SERVIÇOS BANCÁRIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.402,28	**40.597,72**	**33,00**	**4.369,28**

FICHA..: **543** DATA..: **10/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **BANCO DO BRASIL SA** Telefone: **(86) 3367-**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** CÓDIGO: **1**

ENDEREÇO: **AV JOAQUIM PIRES** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 17824-1.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 33,00**

Valor por Extenso:
**trinta e três reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1010025

EMPENHO Nº **1010025** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **543**	DATA: **10/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornedador: 1 **BANCO DO BRASIL SA** CPF/CNPJ : 00.000.000/2837-11
Endereço: AV JOAQUIM PIRES CIDADE: LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS DA CONTA 17824-1.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
33,00	**33,00**	**33,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **33,00** **trinta e três reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 10/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **10/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8171	**178241**	**4**	**33,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

G331211522766319 1
21/11/2022 15:28:51

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	17824-1SIS COFIN SAUDE
Período do extrato	10/ 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/09/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/10/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.301	300,00 D	
				CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE			
03/10/2022		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	300,00 C	0,00 C
07/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.701	240,00 D	
				077 0001 04290540800015 2 MILANE SOBRIN			
07/10/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.801.200.053.817	11,00 D	
				Cobrança referente 07/10/2022			
07/10/2022		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	251,00 C	0,00 C
10/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.001	120,00 D	
				077 0001 04290540800015 2 MILANE SOBRIN			
10/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.002	270,48 D	
				104 4365 05012132360 MILANA ARAUJO NAS			
10/10/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.097	11,00 D	
				Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.142.098	11,00 D	
				Cobrança referente 10/10/2022			
10/10/2022		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	412,48 C	0,00 C
31/10/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028073

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Açõs do Programa SAMU
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.698,63	**69.301,37**	**4.848,00**	**7.850,63**

FICHA..: **550** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1822)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.848,00

Valor por Extenso:
quatro mil, oitocentos e quarenta e oito reais * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028073

EMPENHO Nº **1028073** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **550**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornedor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1822)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.848,00	**4.848,00**	**4.848,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **4.848,00** **quatro mil, oitocentos e quarenta e oito reais** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS: **CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr **999 Não se aplica**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8017	**177288**	**54**	**1.999,99**

DESCONTOS REALIZADOS: **2.848,01**

Ficha	Descrição	Valor
9183	CONTRIB SINDFUP FMS	RR$ 18,18
9185	CONTRIB CAJUPREV FMS	RR$ 729,62
9186	CONSIGNADO B.BRASIL FMS	RR$ 330,05
9187	CONSIGNADO BRADESCO FMS	RR$ 708,08
9448	CONSIGNADO CEF FMS	RR$ 476,98
9462	IRRF PROGRAMAS	RR$ 93,15
9468	PENSAO LUCIANA VERAS DE ARAUJO	RR$ 491,95

P/ [illegible]

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028074

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Açõs do Programa SAMU
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.04	**ADICIONAL NOTURNO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.850,63	**74.149,37**	**1.212,00**	**6.638,63**

FICHA..: **550** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1822)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028074

EMPENHO Nº **1028074** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **550**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3.1.90.11.04	ADICIONAL NOTURNO

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1822)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	**1.212,00**	**1.212,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00** **um mil, duzentos e doze reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8022	**177288**	**63793f**	**1.055,16**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028075

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
6.638,63	**75.361,37**	**969,60**	**5.669,03**

FICHA..: **550** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1822)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 969,60

Valor por Extenso:
novecentos e sessenta e nove reais e sessenta centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028075

EMPENHO Nº **1028075** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **550**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3.1.90.11.10	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1822)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
969,60	**969,60**	**969,60**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **969,60** **novecentos e sessenta e nove reais e sessenta centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8020	**177288**	**54**	**969,60**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028076

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Açõs do Programa SAMU
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.669,03	**76.330,97**	**363,60**	**5.305,43**

FICHA..: **550** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1822)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 363,60

Valor por Extenso:
trezentos e sessenta e três reais e sessenta centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028076

EMPENHO Nº **1028076** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **550**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

Fornecedor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1822)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
363,60	**363,60**	**363,60**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **363,60** **trezentos e sessenta e três reais e sessenta centavos** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS: **CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr **999 Não se aplica**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8019	**177288**	**54**	**363,60**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028077

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Açõs do Programa SAMU
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.45	**FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.305,43	**76.694,57**	**693,16**	**4.612,27**

FICHA..: **550** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1822)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 693,16

Valor por Extenso:
seiscentos e noventa e três reais e dezesseis centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028077

EMPENHO Nº **1028077** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **550**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3.1.90.11.45	FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL

Fornecedor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1822)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
693,16	**693,16**	**693,16**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **693,16** **seiscentos e noventa e três reais e dezesseis centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8018	**177288**	**54**	**693,16**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028078

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.612,27	**77.387,73**	**1.366,83**	**3.245,44**

FICHA..: **550** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1822)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.366,83

Valor por Extenso:
um mil, trezentos e sessenta e seis reais e oitenta e três centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028078

EMPENHO Nº **1028078** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **550**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1822)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.366,83	**1.366,83**	**1.366,83**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.366,83** **um mil, trezentos e sessenta e seis reais e oitenta e três centavos** ********** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS: **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8021	**177288**	**63793f**	**1.366,83**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1822

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000125 - SEC. DE SAUDE - SAMU - PROGRAMAS 17728 BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	8.086,36
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	1.366,83
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	9.453,19
Total de Descontos	2.848,01
Total Líquido	6.605,18
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	9.453,19 (+)
Total Patronal	729,62 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	10.182,81

Total de Descontos	
Total de Descontos	2.848,01 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.848,01

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	729,62	0,00	0,00	0,00	729,62
Total	729,62	0,00	0,00	0,00	729,62

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	4	120,00	4.848,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	969,60	
023	Hora Extra 50%	4	91,40	1.067,47	Hora Extra
024	Hora Extra 100%	1	19,00	299,36	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	4	40,00	1.212,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	6,00	363,60	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	693,16	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	156,00	3.238,36
Salário Base	120,00	4.848,00
Hora Extra	110,40	1.366,83
Total	**386,40**	**9.453,19**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	330,05	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	2	264,00	476,98	
410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Líquido	1	1,00	491,95	
609	CONSIGNADO BRADESCO	4	144,00	708,08	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	18,18	
920	IRRF - SALARIO	2	15,00	93,15	
942	CAJUPREV	4	56,00	729,62	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	577,50	2.848,01
Total	**577,50**	**2.848,01**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	729,62
Total	729,62

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000125 - SEC. DE SAUDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Base de I.R.R.F.	**9.453,19**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**5.211,60**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	5.211,60

Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES DE CASTRO	02/05/2011	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	17/96	330,05
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	242,40	D	410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Liquido	1.00	491,95
P	023	Hora Extra 50%	17.40H	200,74	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	51/72	124,25
P	051	Adicional Noturno 25%	1.00	303,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	53/72	193,14
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	60,80	D	942	CAJUPREV	14.00	178,16

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.272,60	2.018,74	2.018,74	1.317,55	701,19

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA ARAGÃO	02/05/2011	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	5/144	147,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	242,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1.00	296,82
P	023	Hora Extra 50%	17.00H	193,16	D	942	CAJUPREV	14.00	178,16
P	051	Adicional Noturno 25%	1.00	303,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	60,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.272,60	2.011,16	2.011,16	622,97	1.388,19

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
401-1	FÁBIO DE ARAUJO SILVA	10/01/2008	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	920	IRRF - SALARIO	7.50	42,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	242,40	D	942	CAJUPREV	14.00	186,65
P	023	Hora Extra 50%	40.00H	472,68					
P	024	Hora Extra 100%	19.00H	299,36					
P	051	Adicional Noturno 25%	20.00	303,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	121,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	2.650,64	2.650,64	228,65	2.421,99

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA OLIVEIRA	09/06/2008	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	13/120	328,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	242,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1.00	93,87
P	023	Hora Extra 50%	17.00H	200,89	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	18,18
P	051	Adicional Noturno 25%	20.00	303,00	D	920	IRRF - SALARIO	7.50	51,15
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	121,20	D	942	CAJUPREV	14.00	186,65
P	908	1/3 FERIAS	30 D	693,16					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.333,20	2.772,65	2.772,65	678,84	2.093,81

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.211,60	9.453,19	9.453,19	2.848,01	6.605,18



Emissão de comprovantes

G3333114504775401
31/10/2022 15:04:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.14
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-0

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 2.421,99
DEBITO EM: 28/10/2022

DOCUMENTO: 102801
AUTENTICACAO SISBB: B.3A8.553.C0E.637.93F

5 CÓPIAS

G3333108484539051
31/10/2022 09:52:40

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/10/2022
Data para pagamento	28/10/2022

R$ 54.087,94

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.858	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.048,09
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	1.976,94
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.506,96
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.801	3.627,50
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.479,36
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.722,90
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	3.581,61
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	2.116,76
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	2.681,00
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	701,19
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.388,19
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	2.093,81
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.901,88
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.461,77

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930036

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.822,36	**5.177,64**	**729,62**	**7.092,74**

FICHA..: **552** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** TELEFONE: **(86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1720)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 729,62

Valor por Extenso:
**setecentos e vinte e nove reais e sessenta e dois centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930036

EMPENHO Nº **930036** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **552**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3.1.91.13.08	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO

Fornecedor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ : 10.827.235/0001-05
Endereço: AV GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1720)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
729,62	**729,62**	**729,62**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **729,62** **setecentos e vinte e nove reais e sessenta e dois centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8136	**177288**	**5D5461**	**729,62**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2068** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8137

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1720)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 729,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2068	/ 1	997147			RR$ 729,62	RR$ 0,00	RR$ 729,62
TOTAL....					RR$ 729,62	RR$ 0,00	RR$ 729,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 729,62**

(setecentos e vinte e nove reais e sessenta e dois centavos) * * *

1720

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 09/2022 — **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 9.712,67
4. Valor da Base de Cálculo:	5.211,60
4.1. Empresa (14%)	729,62
4.2. Segurados (14%)	729,62
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.459,24
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.459,24**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.459,24

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 09/2022 — **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 9.712,67
4. Valor da Base de Cálculo:	5.211,60
4.1. Empresa (14%)	729,62
4.2. Segurados (14%)	729,62
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.459,24
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.459,24**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.459,24

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1.459,24
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101007
AUTENTICACAO SISBB: 6.0BE.C9B.C53.5D5.461

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1013017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Açõs do Programa SAMU
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.27	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.758,40	**8.241,60**	**1.212,00**	**546,40**

FICHA..: **555** DATA..: **13/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **616.610.813-39** CÓDIGO: **4408**

ENDEREÇO: **RUA NORDESTE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NO SAMU VINCULADO A SEC. DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **13/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 13/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1013017

EMPENHO Nº **1013017** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **555**	DATA: **13/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornededor: **4408** **MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO** CPF/CNPJ : 616.610.813-39
Endereço: RUA NORDESTE CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NO SAMU VINCULADO A SEC. DE SAUDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	**1.212,00**	**1.212,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00** **um mil, duzentos e doze reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 13/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **13/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8178	**177288**	**773300**	**1.018,08**

DESCONTOS REALIZADOS: **193,92**

Ficha	Descrição	Valor
9192	INSS FMS	RR$ 133,32
9461	ISS PROGRAMAS	RR$ 60,60

PAGO EM: **14/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp= 1013017

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
4937
Código de Verificação de Autenticidade
23568AABC
Data e hora de Emissão da NFS-e
13/10/2022 às 10:32:21
Chave de Acesso
150255689ABCDEGHIJKLMOPQRSTUVVX

Para certificação de autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
61661081339	3785275		MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NORDESTE, 126		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NO SAMU VINCULADO A SEC MUN DE SAÚDE, NO MES DE SETEMBRO 2022	R$ 1212,00	R$ 1.212,00

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
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.212,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.212,00	R$ 60,60	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 133,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 60,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.018,08

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **4937** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **23568AABC**

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.51
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 850.762.198-6

FAVORECIDO: MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO
CPF/CNPJ: 616.610.813-39
VALOR: R$ 1.018,08
DEBITO EM: 14/10/2022

DOCUMENTO: 101401
AUTENTICACAO SISBB: B.9D7.1F0.FD8.773.300

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028053

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.305.0002.2037.0000	MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
27.794,80	**82.205,20**	**9.696,00**	**18.098,80**

FICHA..: **562** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1826)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 9.696,00

Valor por Extenso:
**nove mil, seiscentos e noventa e seis reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028053

EMPENHO Nº **1028053** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **562**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.305.0002.2037.0000	MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALARIOS

Fornedador: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1826)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.696,00	**9.696,00**	**9.696,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **9.696,00** **nove mil, seiscentos e noventa e seis reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8039	**177288**	**54**	**6.901,19**

DESCONTOS REALIZADOS: **2.794,81**

Ficha	Descrição	Valor
9183	CONTRIB SINDFUP FMS	RR$ 145,44
9185	CONTRIB CAJUPREV FMS	RR$ 1.493,20
9186	CONSIGNADO B.BRASIL FMS	RR$ 356,14
9187	CONSIGNADO BRADESCO FMS	RR$ 342,92
9434	IRRF S/ REND. DO TRABALHO FMS	RR$ 290,07
9448	CONSIGNADO CEF FMS	RR$ 167,04

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028054

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.305.0002.2037.0000	MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
18.098,80	**91.901,20**	**1.939,20**	**16.159,60**

FICHA..: **562** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1826)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.939,20

Valor por Extenso:
**um mil, novecentos e trinta e nove reais e vinte centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028054

EMPENHO Nº **1028054** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **562**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.305.0002.2037.0000	MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS
3.1.90.11.10	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Fornedor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1826)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.939,20	**1.939,20**	**1.939,20**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.939,20** **um mil, novecentos e trinta e nove reais e vinte centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8038	**177288**	**54**	**1.939,20**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028055

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.305.0002.2037.0000	MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
16.159,60	**93.840,40**	**400,00**	**15.759,60**

FICHA..: **562** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1826)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 400,00

Valor por Extenso:
quatrocentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028055

EMPENHO Nº **1028055** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **562**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.305.0002.2037.0000	MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS
3.1.90.11.33	GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES

Fornedor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1826)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	**400,00**	**400,00**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **400,00** **quatrocentos reais** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8037	**177288**	**544**	**400,00**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 1028056

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.305.0002.2037.0000	MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
15.759,60	**94.240,40**	**969,60**	**14.790,00**

FICHA..: **562** DATA..: **28/10/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1826)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 969,60

Valor por Extenso:
novecentos e sessenta e nove reais e sessenta centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/10/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/10/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 1028056

EMPENHO Nº **1028056** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **562**	DATA: **28/10/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.305.0002.2037.0000	MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS
3.1.90.11.37	GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO

Fornedador: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
Endereço: RUA GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1826)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
969,60	**969,60**	**969,60**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **969,60** **novecentos e sessenta e nove reais e sessenta centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 28/10/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **28/10/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8036	**177288**	**54**	**969,60**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **28/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000023 - SEC. DE SAUDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	13.004,80
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	13.004,80
Total de Descontos	2.794,81
Total Líquido	10.209,99
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	13.004,80 (+)
Total Patronal	1.493,20 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	14.498,00

Total de Descontos	
Total de Descontos	2.794,81 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.794,81

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.493,20	0,00	0,00	0,00	1.493,20
Total	1.493,20	0,00	0,00	0,00	1.493,20

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	4	120,00	9.696,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	1.939,20	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	8,00	969,60	
403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1	0,00	400,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	88,00	3.308,80
Salário Base	120,00	9.696,00
Total	**208,00**	**13.004,80**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	358,14	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	1	75,00	167,04	
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	186,00	342,92	
630	Contribuição SINDFUP	4	8,00	145,44	
920	IRRF - SALARIO	4	37,50	290,07	
942	CAJUPREV	4	56,00	1.493,20	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	456,50	2.794,81
Total	**456,50**	**2.794,81**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.493,20
Total	1.493,20

Base de I.R.R.F.	**13.004,80**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.665,60**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	10.665,60

Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
491-1	JOAO BATISTA FERREIRA DA COSTA	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	93,45
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	242,40	D	942	CAJUPREV	14,00	373,30
P	403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1,00	400,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,40	3.551,20	3.551,20	503,11	3.048,09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS CIPRIANO	28/04/2008	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	9/96	356,14
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	31/42	42,84
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	242,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	43/72	121,10
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	18/72	178,98
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
					D	920	IRRF - SALARIO	7,50	65,54
					D	942	CAJUPREV	14,00	373,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,40	3.151,20	3.151,20	1.174,26	1.976,94

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
493-1	MARIA RAFAELA DA SILVA FERREIRA	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	65,54
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	242,40	D	942	CAJUPREV	14,00	373,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,40	3.151,20	3.151,20	475,20	2.676,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS SANTOS	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	22/75	167,04
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	242,40	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	65,54
					D	942	CAJUPREV	14,00	373,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,40	3.151,20	3.151,20	642,24	2.508,96

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.665,60	13.004,80	13.004,80	2.794,81	10.209,99

5 cópias

G333310948453905 1
31/10/2022 09:52:40

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 54.087,94

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/10/2022
Data para pagamento	28/10/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	3.048,09
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.606	1.976,94
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.576,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.508,86
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.627,50
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.479,36
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.722,90
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	3.681,61
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	2.116,76
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	2.681,90
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	701,19
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.388,19
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	2.093,81
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	1.901,88
JAINA CAROLINA MENESES GA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	3.461,77

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 930011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.305.0002.2037.0000	MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
9.506,93	**5.493,07**	**1.493,20**	**8.013,73**

FICHA..: **564** DATA..: **30/09/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1725)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.493,20

Valor por Extenso:
**um mil, quatrocentos e noventa e três reais e vinte centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/09/2022**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/09/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: AV. SOUSA, S/N
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
DO EMPENHO Nº 930011

EMPENHO Nº **930011** **OR**	SUBEMPENHO Nº **1**	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: **564**	DATA: **30/09/2022**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020601	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.305.0002.2037.0000	MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS
3.1.91.13.08	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO - PLANO

Fornecedor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ : 10.827.235/0001-05
Endereço: AV GERALDO LAURA CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1725)

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.493,20	**1.493,20**	**1.493,20**	**0,00**

VALOR A SER PAGO R$ **1.493,20** **um mil, quatrocentos e noventa e três reais e vinte centavos** **********

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), 30/09/2022

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETARIA DE SAUDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **30/09/2022**

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Goverr

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 Não se aplica

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R$
8122	**177288**	**DB1617**	**1.493,20**

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **10/10/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2042** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8123

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** Cod...: **1624**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1725)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.493,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2042	/ 1	997147			RR$ 1.493,20	RR$ 0,00	RR$ 1.493,20
TOTAL....					RR$ 1.493,20	RR$ 0,00	RR$ 1.493,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.493,20**

(um mil, quatrocentos e noventa e três reais e vinte centavos) * * *

1725

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência: 09/2022 | **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 14.055,20
4. Valor da Base de Cálculo:	10.665,60
4.1. Empresa (14%)	1.493,20
4.2. Segurados (14%)	1.493,20
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.986,40
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.986,40**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.986,40

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência: 09/2022 | **Vencimento:** 10/10/2022

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 14.055,20
4. Valor da Base de Cálculo:	10.665,60
4.1. Empresa (14%)	1.493,20
4.2. Segurados (14%)	1.493,20
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.986,40
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.986,40**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.986,40

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED = TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.986,40
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: 7.8C3.4B2.E54.DB1.617

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2074** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7938

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1719)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 218,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2074	/ 1	990151			RR$ 218,16	RR$ 0,00	RR$ 218,16
TOTAL....					RR$ 218,16	RR$ 0,00	RR$ 218,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 218,16**

(duzentos e dezoito reais e dezesseis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2037** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7931

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1726)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 127,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2037	/ 1	997145			RR$ 127,70	RR$ 0,00	RR$ 127,70
TOTAL....					RR$ 127,70	RR$ 0,00	RR$ 127,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 127,70**

(cento e vinte e sete reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2041** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7932

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1725)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 145,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2041	/ 1	997145			RR$ 145,44	RR$ 0,00	RR$ 145,44
TOTAL....					RR$ 145,44	RR$ 0,00	RR$ 145,44

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 145,44**

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2047** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7933

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1724)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 67,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2047	/1	997145			RR$ 67,68	RR$ 0,00	RR$ 67,68
TOTAL....					RR$ 67,68	RR$ 0,00	RR$ 67,68

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 67,68**

(sessenta e sete reais e sessenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2051** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7935

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1723)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 30,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2051	/1	997145			RR$ 30,00	RR$ 0,00	RR$ 30,00
TOTAL....					RR$ 30,00	RR$ 0,00	RR$ 30,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 30,00**

(trinta reais) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2060** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7936

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1721)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 145,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2060	/ 1	997145			RR$ 145,44	RR$ 0,00	RR$ 145,44
TOTAL....					RR$ 145,44	RR$ 0,00	RR$ 145,44

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 145,44**

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2067** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7937

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1720)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 18,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2067	/ 1	997145			RR$ 18,18	RR$ 0,00	RR$ 18,18
TOTAL....					RR$ 18,18	RR$ 0,00	RR$ 18,18

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 18,18**

(dezoito reais e dezoito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2080** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7940

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1718)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 49,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2080	/1	997145			RR$ 49,50	RR$ 0,00	RR$ 49,50
TOTAL....					RR$ 49,50	RR$ 0,00	RR$ 49,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 49,50**

(quarenta e nove reais e cinquenta centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL					
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	1.50	1,50	42,00
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	1.50	1,50	43,70
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	1.50	1,50	42,00
Total Unidade: 3 .:. 000012-SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL				**4,50**	**127,70**
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
491-1	JOAO BATISTA FERREIRA DA	12/01/2009	1.50	1,50	36,36
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	1.50	1,50	36,36
493-1	MARIA RAFAELA DA SILVA	12/01/2009	1.50	1,50	36,36
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	1.50	1,50	36,36
Total Unidade: 4 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**6,00**	**145,44**
Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL					
253-1	ALEXANDRA BRITO DE	01/12/2005	1.50	1,50	49,50
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA	22/11/2005	1.50	1,50	18,18
Total Unidade: 2 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				**3,00**	**67,68**
Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
736-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/08/2012	1.50	1,50	30,00
Total Unidade: 1 .:. 000065-SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1,50**	**30,00**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	1.50	1,50	36,36
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	1.50	1,50	36,36
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	02/05/2011	1.50	1,50	36,36
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	1.50	1,50	36,36
Total Unidade: 4 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**6,00**	**145,44**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	1.50	1,50	18,18
Total Unidade: 1 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**1,50**	**18,18**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS	02/05/2011	1.50	1,50	36,36
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	1.50	1,50	36,36
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	1.50	1,50	36,36
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1.50	1,50	36,36
180-1	MARIA DO ROSARIO DE JESUS	01/01/1992	1.00	1,00	36,36
197-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	02/01/1992	1.50	1,50	36,36
Total Unidade: 6 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**6,50**	**216,16**
Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
723-1	PATRICIA LINHARES DE	09/07/2012	1.50	1,50	49,50
Total Unidade: 1 .:. 000138-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1,50**	**49,50**

Relação de Trabalhadores por Evento

06/10/2022 08:55:10

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
Total Evento: 22				32,50	802,10
Total Geral: 22				**Total: 32,50**	802,10

```
10/10/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:00:12
225502255            SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   10/10/2022
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.015.618
VALOR TOTAL                                802,10
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND FUNC PUBLICO C PRAIA
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          15.618-3
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO             A.C7A.727.9E1.EF9.D2E
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2086** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7857

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1712)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 52,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2086	/1	997145			RR$ 52,50	RR$ 0,00	RR$ 52,50
TOTAL....					RR$ 52,50	RR$ 0,00	RR$ 52,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 52,50**

(cinquenta e dois reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2090** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7859

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1710)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 145,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2090	/ 1	997145			RR$ 145,44	RR$ 0,00	RR$ 145,44
TOTAL....					RR$ 145,44	RR$ 0,00	RR$ 145,44

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 145,44**

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2097** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7860

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **SINDFUP-SIND.DOS FUNC. DE PUBLICO DE CAJUEIRO.**

CNPJ/CPF: **18.052.243/0001-39** Cod...: **2246**

Endereço: **RUA PONTAL DA BARRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1709)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 18,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2097	/ 1	997145			RR$ 18,18	RR$ 0,00	RR$ 18,18
TOTAL....					RR$ 18,18	RR$ 0,00	RR$ 18,18

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 18,18**

(dezoito reais e dezoito centavos) * * *

1712
1710
1709

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
09/2022
Folha Mensal

06/10/2022 08:54:32

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO					
250-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA	22/11/2005	1.00	0,00	52,50
Total Unidade: 1 .:. 000016-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO				**0,00**	**52,50**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	1.50	1,50	18,18
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	1.50	1,50	18,18
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	1.50	1,50	18,18
287-1	JOSE IVAR DOS SANTOS	01/02/2006	1.50	1,50	18,18
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA	09/06/2008	1.50	1,50	18,18
487-1	MAYARA MOREIRA DA SILVA	12/01/2009	1.50	1,50	18,18
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	1.50	1,50	18,18
106-1	ZEFERINO ROQUE DA PENHA	01/03/2002	1.50	1,50	18,18
Total Unidade: 8 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**12,00**	**145,44**
Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	1.50	1,50	18,18
Total Unidade: 1 .:. 000131-VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1,50**	**18,18**
Total Evento: 10				**13,50**	**216,12**
Total Geral: 10				**Total: 13,50**	**216,12**

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:51:32
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.618
VALOR TOTAL 216,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND FUNC PUBLICO C PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.618-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 3.8BE.9E3.1C9.81F.C4E

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2039** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7892

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1726)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 471,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2039	/ 1	997148			RR$ 471,94	RR$ 0,00	RR$ 471,94
TOTAL....					RR$ 471,94	RR$ 0,00	RR$ 471,94

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 471,94**

(quatrocentos e setenta e um reais e noventa e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2043** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7891

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1725)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 356,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2043	/ 1	997148			RR$ 356,14	RR$ 0,00	RR$ 356,14
TOTAL....					RR$ 356,14	RR$ 0,00	RR$ 356,14

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 356,14**

(trezentos e cinquenta e seis reais e quatorze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2053** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7890

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1723)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 527,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2053	/ 1	997148			RR$ 527,88	RR$ 0,00	RR$ 527,88
TOTAL....					RR$ 527,88	RR$ 0,00	RR$ 527,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 527,88**

(quinhentos e vinte e sete reais e oitenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2056** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7889

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1722)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 149,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2056	/ 1	997148			RR$ 149,33	RR$ 0,00	RR$ 149,33
TOTAL....					RR$ 149,33	RR$ 0,00	RR$ 149,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 149,33**

(cento e quarenta e nove reais e trinta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2062** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7888

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1721)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 582,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2062	/ 1	997148			RR$ 582,02	RR$ 0,00	RR$ 582,02
TOTAL....					RR$ 582,02	RR$ 0,00	RR$ 582,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 582,02**

(quinhentos e oitenta e dois reais e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2069** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7887

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1720)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 330,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2069	/1	997148			RR$ 330,05	RR$ 0,00	RR$ 330,05
TOTAL....					RR$ 330,05	RR$ 0,00	RR$ 330,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 330,05**

(trezentos e trinta reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2076** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7885

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1719)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 229,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2076	/ 1	997148			RR$ 229,31	RR$ 0,00	RR$ 229,31
TOTAL....					RR$ 229,31	RR$ 0,00	RR$ 229,31

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 229,31**

(duzentos e vinte e nove reais e trinta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44

1719 1723
1720 1725
1721 1726
1722
1728-8

Mês/Ano
09/2022
Folha Mensal

Relação de Trabalhadores por Evento

08/10/2022 08:44:24

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 216 - CONSIGNADO BANCO DO BRASIL					
Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL					
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	1.00	0,00	471,94
Total Unidade: 1 .:. 000012-SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL				**0,00**	**471,94**
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	8/96	96,00	356,14
Total Unidade: 1 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**356,14**
Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	1.00	0,00	270,65
744-1	ROSANA BASTO DO ESPIRITO	09/10/2012	1.00	0,00	257,23
Total Unidade: 2 .:. 000065-SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**0,00**	**527,88**
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	9/96	96,00	149,33
Total Unidade: 1 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**149,33**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	1/96	96,00	179,02
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	3/96	96,00	403,00
Total Unidade: 2 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**192,00**	**582,02**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	16/96	96,00	330,05
Total Unidade: 1 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**96,00**	**330,05**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	2/96	96,00	229,31
Total Unidade: 1 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**229,31**
Total Evento: 9				**576,00**	**2.646,67**
Total Geral: 9				**Total: 576,00**	**2.646,67**

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:00:12
225502255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.255.000.055.000
VALOR TOTAL 2.646,67
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BB CRED CONSIG P CAJUEIRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 55.000-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO A.C23.EF0.1BB.513.6B2

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2092** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7862

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1710)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 746,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2092	/1	997148			RR$ 746,65	RR$ 0,00	RR$ 746,65
TOTAL....					RR$ 746,65	RR$ 0,00	RR$ 746,65

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 746,65**

(setecentos e quarenta e seis reais e sessenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2101** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7861

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1711)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.182,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2101	/ 1	997148			RR$ 1.182,05	RR$ 0,00	RR$ 1.182,05
TOTAL....					RR$ 1.182,05	RR$ 0,00	RR$ 1.182,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.182,05**

(um mil, cento e oitenta e dois reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
09/2022

Folha Mensal

06/10/2022 08:42:01

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 216 - CONSIGNADO BANCO DO BRASIL					
Unidade: 000119 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL					
1357-3	VERONICA DE CARVALHO	21/03/2022	6/33	33,00	1.182,05
Total Unidade: 1 .:. 000119-SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL				**33,00**	**1.182,05**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	26/96	96,00	311,98
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	4/96	96,00	46,15
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	16/96	96,00	266,32
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	1/96	96,00	122,20
Total Unidade: 4 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**384,00**	**746,65**
Total Evento: 5				**417,00**	**1.928,70**
Total Geral: 5				**Total: 417,00**	**1.928,70**

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:42:45
225502255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2022
NR. DOCUMENTO	552.255.000.055.000
VALOR TOTAL	1.928,70

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BB CRED CONSIG P CAJUEIRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 55.000-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 6.031.856.D70.7B0.0A2

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2044** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7884

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO BRADESCO SA**

CNPJ/CPF: **60.746.948/1773-90** Cod...: **1848**

Endereço: **AV PRES VARGAS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1725)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 342,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2044	/1	997149			RR$ 342,92	RR$ 0,00	RR$ 342,92
TOTAL....					RR$ 342,92	RR$ 0,00	RR$ 342,92

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 342,92**

(trezentos e quarenta e dois reais e noventa e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2049** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7883

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO BRADESCO SA**

CNPJ/CPF: **60.746.948/1773-90** Cod...: **1848**

Endereço: **AV PRES VARGAS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1724)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 975,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2049	/ 1	997149			RR$ 975,76	RR$ 0,00	RR$ 975,76
TOTAL....					RR$ 975,76	RR$ 0,00	RR$ 975,76

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 975,76**

(novecentos e setenta e cinco reais e setenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2057** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7882

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO BRADESCO SA**

CNPJ/CPF: **60.746.948/1773-90** Cod...: **1848**

Endereço: **AV PRES VARGAS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1722)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 111,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2057	/ 1	997149			RR$ 111,74	RR$ 0,00	RR$ 111,74
TOTAL....					RR$ 111,74	RR$ 0,00	RR$ 111,74

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 111,74**

(cento e onze reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2063** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7880

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO BRADESCO SA**

CNPJ/CPF: **60.746.948/1773-90** Cod...: **1848**

Endereço: **AV PRES VARGAS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1721)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 267,22**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2063	/ 1	997149			RR$ 267,22	RR$ 0,00	RR$ 267,22
TOTAL....					RR$ 267,22	RR$ 0,00	RR$ 267,22

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 267,22**

(duzentos e sessenta e sete reais e vinte e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2070** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7879

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO BRADESCO SA**

CNPJ/CPF: **60.746.948/1773-90** Cod...: **1848**

Endereço: **AV PRES VARGAS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1720)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 708,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2070	/ 1	997149			RR$ 708,08	RR$ 0,00	RR$ 708,08
TOTAL....					RR$ 708,08	RR$ 0,00	RR$ 708,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 708,08**

(setecentos e oito reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2077** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7878

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO BRADESCO SA**

CNPJ/CPF: **60.746.948/1773-90** Cod...: **1848**

Endereço: **AV PRES VARGAS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1719)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 879,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2077	/1	997149			RR$ 879,29	RR$ 0,00	RR$ 879,29
TOTAL....					RR$ 879,29	RR$ 0,00	RR$ 879,29

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 879,29**

(oitocentos e setenta e nove reais e vinte e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2083** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7877

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO BRADESCO SA**

CNPJ/CPF: **60.746.948/1773-90** Cod...: **1848**

Endereço: **AV PRES VARGAS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1718)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.322,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2083	/ 1	997149			RR$ 1.322,63	RR$ 0,00	RR$ 1.322,63
TOTAL....					RR$ 1.322,63	RR$ 0,00	RR$ 1.322,63

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.322,63**

(um mil, trezentos e vinte e dois reais e sessenta e três centavos) * * *

1718 1722
1719 1725
1720
1721

17.728-8

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
09/2022

Folha Mensal

Relação de Trabalhadores por Evento

06/10/2022 08:37:08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 609 - CONSIGNADO BRADESCO					
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	30/42	42,00	42,84
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	42/72	72,00	121,10
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	17/72	72,00	178,98
Total Unidade: 3 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**186,00**	**342,92**
Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL					
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	30/72	72,00	285,81
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	33/72	72,00	192,55
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	36/72	72,00	497,40
Total Unidade: 3 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				**216,00**	**975,76**
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	38/72	72,00	111,74
Total Unidade: 1 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**111,74**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	33/72	72,00	120,64
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	39/60	60,00	146,58
Total Unidade: 2 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**132,00**	**267,22**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	50/72	72,00	124,25
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	52/72	72,00	193,14
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA	02/05/2011	1.00	0,00	296,82
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	1.00	0,00	93,87
Total Unidade: 4 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**144,00**	**708,08**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	17/72	72,00	631,70
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1.00	0,00	247,59
Total Unidade: 2 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**879,29**
Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE	22/11/2005	14/72	72,00	372,83
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE	22/11/2005	14/14	14,00	54,64
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1.00	0,00	310,00
723-1	PATRICIA LINHARES DE	09/07/2012	21/72	72,00	585,16
Total Unidade: 4 .:. 000138-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**158,00**	**1.322,63**
Total Evento: 19				**980,00**	**4.607,64**
Total Geral: 19				**Total: 980,00**	**4.607,64**



Emissão de comprovantes

G3311816570359921
18/11/2022 17:03:49

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.03.51
2255102255          SEGUNDA VIA                0005
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:      193.500-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$                                 4.507,64
DEBITO EM: 10/10/2022
================================================
DOCUMENTO: 101018
AUTENTICACAO SISBB:        4.869.530.36A.D9B.FF1
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2093** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7867

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO BRADESCO SA**

CNPJ/CPF: **60.746.948/1773-90** Cod...: **1848**

Endereço: **AV PRES VARGAS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1710)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.786,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2093	/1	997149			RR$ 1.786,85	RR$ 0,00	RR$ 1.786,85
TOTAL....					RR$ 1.786,85	RR$ 0,00	RR$ 1.786,85

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.786,85**

(um mil, setecentos e oitenta e seis reais e oitenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2099** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7866

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **BANCO BRADESCO SA**

CNPJ/CPF: **60.746.948/1773-90** Cod...: **1848**

Endereço: **AV PRES VARGAS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1709)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 463,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2099	/ 1	997149			RR$ 463,14	RR$ 0,00	RR$ 463,14
TOTAL....					RR$ 463,14	RR$ 0,00	RR$ 463,14

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 463,14**

(quatrocentos e sessenta e três reais e quatorze centavos) * * *

1709
1710

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

7861-1

Mês/Ano
09/2022

Folha Mensal

06/10/2022 08:34:26

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 609 - CONSIGNADO BRADESCO					
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	64/72	72,00	77,75
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	66/72	72,00	200,18
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	57/72	72,00	156,18
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	38/72	72,00	181,79
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES	15/09/2006	64/72	72,00	34,69
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES	15/09/2006	67/72	72,00	244,53
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	1.00	0,00	295,79
113-1	PAULO AFONSO DA ROCHA	05/08/2002	32/72	72,00	51,81
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	12/72	72,00	130,40
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	14/57	57,00	271,90
106-1	ZEFERINO ROQUE DA PENHA	01/03/2002	1.00	0,00	141,83
Total Unidade: 11 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**633,00**	**1.786,85**
Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	15/72	72,00	463,14
Total Unidade: 1 .:. 000131-VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**463,14**
Total Evento: 12				**705,00**	**2.249,99**
Total Geral: 12				**Total: 705,00**	**2.249,99**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.500-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$ 2.249,99
DEBITO EM: 10/10/2022

DOCUMENTO: 101011
AUTENTICACAO SISBB: D.F8F.7DB.8CD.CF4.027

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2046** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7875

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1725)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 167,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2046	/ 1	999110			RR$ 167,04	RR$ 0,00	RR$ 167,04
TOTAL....					RR$ 167,04	RR$ 0,00	RR$ 167,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 167,04**

(cento e sessenta e sete reais e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2059** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7873

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1722)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 320,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2059	/1	999110			RR$ 320,03	RR$ 0,00	RR$ 320,03
TOTAL....					RR$ 320,03	RR$ 0,00	RR$ 320,03

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 320,03**

(trezentos e vinte reais e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2066** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7872

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1721)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.191,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2066	/ 1	999110			RR$ 2.191,40	RR$ 0,00	RR$ 2.191,40
TOTAL....					RR$ 2.191,40	RR$ 0,00	RR$ 2.191,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.191,40**

(dois mil, cento e noventa e um reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2071** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7871

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1720)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 476,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2071	/1	999110			RR$ 476,98	RR$ 0,00	RR$ 476,98
TOTAL....					RR$ 476,98	RR$ 0,00	RR$ 476,98

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 476,98**

(quatrocentos e setenta e seis reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2078** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7869

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1719)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.162,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2078	/ 1	999110			RR$ 2.162,99	RR$ 0,00	RR$ 2.162,99
TOTAL....					RR$ 2.162,99	RR$ 0,00	RR$ 2.162,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.162,99**

(dois mil, cento e sessenta e dois reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44

1719
1720
1721
1722
1725

Mês/Ano
09/2022
Folha Mensal

06/10/2022 08:51:31

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	21/75	75,00	167,04
Total Unidade: 1 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**75,00**	**167,04**
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	26/96	96,00	87,73
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	17/49	49,00	145,28
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	18/96	96,00	87,02
Total Unidade: 3 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**241,00**	**320,03**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	20/96	96,00	330,03
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	8/144	144,00	224,82
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	8/144	144,00	135,79
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	26/60	60,00	134,85
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	19/96	96,00	86,02
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	1.00	0,00	310,56
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	1.00	0,00	230,00
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	02/05/2011	1.00	0,00	373,04
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	1.00	0,00	366,29
Total Unidade: 9 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**540,00**	**2.191,40**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA	02/05/2011	4/144	144,00	147,99
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	12/120	120,00	328,99
Total Unidade: 2 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**264,00**	**476,98**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	5/72	72,00	453,99
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	5/72	72,00	222,03
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	1.00	0,00	61,80
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	8/144	144,00	108,03
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	8/144	144,00	208,06
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	21/96	96,00	24,97
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	13/120	120,00	72,39
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	6/144	144,00	363,40
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	6/144	144,00	160,80
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1.00	0,00	169,52
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	12/96	96,00	318,00
Total Unidade: 11 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1.032,00**	**2.162,99**
Total Evento: 26				**2.152,00**	**5.318,44**
Total Geral: 26				**Total: 2.152,00**	**5.318,44**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORNACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.03.51
2255102255          SEGUNDA VIA                0004
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:       71.010-0

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$                                5.318,44
DEBITO EM: 10/10/2022
================================================
DOCUMENTO: 101019
AUTENTICACAO SISBB:        4.2D1.9BF.C5B.00E.EE0
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2085** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7864

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1713)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 423,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2085	/ 1	999110			RR$ 423,38	RR$ 0,00	RR$ 423,38
TOTAL....					RR$ 423,38	RR$ 0,00	RR$ 423,38

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 423,38**

(quatrocentos e vinte e três reais e trinta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2095** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7865

DATA DA ORDEM: **10/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2022**

Credor..: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **00.360.305/0001-04** Cod...: **1572**

Endereço: **PRAÇA DA GRAÇA S/N**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1710)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.537,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2095	/ 1	999110			RR$ 2.537,94	RR$ 0,00	RR$ 2.537,94
TOTAL....					RR$ 2.537,94	RR$ 0,00	RR$ 2.537,94

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.537,94**

(dois mil, quinhentos e trinta e sete reais e noventa e quatro centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
Unidade: 000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO					
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	12/120	120,00	100,00
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	13/36	36,00	188,62
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	13/36	36,00	134,76
Total Unidade: 3 .:. 000002-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO				**192,00**	**423,38**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	6/72	72,00	105,99
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	10/120	120,00	128,00
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	17/96	96,00	295,04
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	7/144	144,00	107,00
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	13/120	120,00	404,25
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	13/120	120,00	62,73
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	24/96	96,00	291,65
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	18/96	96,00	88,37
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE	07/02/2003	7/144	144,00	317,99
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA	09/06/2008	1.00	0,00	313,50
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	7/96	96,00	124,99
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	36/72	72,00	189,43
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	37/72	72,00	109,00
Total Unidade: 13 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1.248,00**	**2.537,94**
Total Evento: 16				**1.440,00**	**2.961,32**
Total Geral: 16				**Total: 1.440,00**	**2.961,32**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 71.010-0

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$ 2.961,32
DEBITO EM: 10/10/2022

==========

DOCUMENTO: 101012
AUTENTICACAO SISBB: B.20F.F0E.CA1.6C8.E65

Previdencial

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2379** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/10/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8092

DATA DA ORDEM: **28/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/10/2022**

Credor..: **FRANCISCA CLAUDIANA DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **023.988.683-62** Cod...: **3136**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1802)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 323,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2379	/ 1	997152			RR$ 323,36	RR$ 0,00	RR$ 323,36
TOTAL....					RR$ 323,36	RR$ 0,00	RR$ 323,36

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 323,36**

(trezentos e vinte e três reais e trinta e seis centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

15/12/2022 09:02:02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 570 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM					
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	26,68	26,68	323,36
Total Unidade: 1 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**26,68**	**323,36**
Total Evento: 1				**26,68**	**323,36**
Total Geral: 4				**Total: 58,78**	**2.097,45**

Emissão de comprovantes

G337150846256201I
15/12/2022 08:50:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.58
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 62.086-1

FAVORECIDO: FRANCISCA CLAUDIANA DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 023.988.683-62
VALOR: R$ 323,36
DEBITO EM: 28/10/2022
==========
DOCUMENTO: 102803
AUTENTICACAO SISBB: 2.26D.FDC.EC4.085.3C4

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2367** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/10/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8093

DATA DA ORDEM: **28/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/10/2022**

Credor..: **MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA**

CNPJ/CPF: **019.137.983-21** Cod...: **326**

Endereço: **POV. BARRA GRANDE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1805)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 195,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2367	/ 1	999130			RR$ 195,13	RR$ 0,00	RR$ 195,13
TOTAL....					RR$ 195,13	RR$ 0,00	RR$ 195,13

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 195,13**

(cento e noventa e cinco reais e treze centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

15/12/2022 09:02:02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 565 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SAL.MIN					
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES	15/09/2006	16.10	16,10	195,13
Total Unidade: 1 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**16,10**	**195,13**
Total Evento: 1				**16,10**	**195,13**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.58
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-I
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 65.134.769-7

FAVORECIDO: MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 019.137.983-21
VALOR: R$ 195,13
DEBITO EM: 28/10/2022
==========
DOCUMENTO: 102804
AUTENTICACAO SISBB: C850.128A2A.4E0.2BB

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2357** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/10/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8091

DATA DA ORDEM: **28/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/10/2022**

Credor..: **FABRICIA ALVES GALVÃO**

CNPJ/CPF: **580.257.663-49** Cod...: **848**

Endereço: **AV N S DE FÁTIMA, 1785**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1807)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.087,01**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2357	/ 1	999129			RR$ 1.087,01	RR$ 0,00	RR$ 1.087,01
TOTAL....					RR$ 1.087,01	RR$ 0,00	RR$ 1.087,01

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.087,01**

(um mil e oitenta e sete reais e um centavo) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento 15/12/2022 09:02:02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 563 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto					
Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO					
250-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA	22/11/2005	15,00	15,00	1.087,01
Total Unidade: 1 .:. 000016-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO				**15,00**	**1.087,01**
Total Evento: 1				**15,00**	**1.087,01**

28/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:36:40
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/10/2022
NR. DOCUMENTO 551.218.000.138.442
VALOR TOTAL 1.087,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABRICIA ALVES GALVAO
AGENCIA: 1218-1 CONTA: 138.442-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 8.068.7D4.256.59E.464

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2347** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/10/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8140

DATA DA ORDEM: **28/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/10/2022**

Credor..: **LUCIANA VERAS DE ARAUJO**

CNPJ/CPF: **909.440.383-87** Cod...: **1975**

Endereço: **RUA PROJETADA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2022 - Folha Mensal ID:(1822)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 491,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2347	/ 1	999131			RR$ 491,95	RR$ 0,00	RR$ 491,95
TOTAL....					RR$ 491,95	RR$ 0,00	RR$ 491,95

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 491,95**

(quatrocentos e noventa e um reais e noventa e cinco centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

15/12/2022 09:02:02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 410 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Líquido					
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	1,00	1,00	491,95
Total Unidade: 1 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**1,00**	**491,95**
Total Evento: 1				**1,00**	**491,95**



Emissão de comprovantes

G337150845256201I
15/12/2022 08:56:41

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2022 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.56.41
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA:       20.855-0

FAVORECIDO:  LUCIANA VERAS DE ARAUJO
CPF/CNPJ:      909.440.383-87
VALOR: R$                                  491,95
DEBITO EM: 28/10/2022
================================================
DOCUMENTO: 102803
AUTENTICACAO SISBB:          C:E4B:C39.576:FAA.E55
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2089** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/09/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8090

DATA DA ORDEM: **03/10/2022**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/10/2022**

Credor..: **FABRICIA ALVES GALVÃO**

CNPJ/CPF: **580.257.663-49** Cod...: **848**

Endereço: **AV N S DE FÁTIMA, 1785**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2022 - Folha Mensal ID:(1712)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.685,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2089	/ 1	999129			RR$ 1.685,31	RR$ 0,00	RR$ 1.685,31
TOTAL....					RR$ 1.685,31	RR$ 0,00	RR$ 1.685,31

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.685,31**

(um mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e trinta e um centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

15/12/2022 09:00:51

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 563 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto					
Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO					
250-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA	22/11/2005	15,00	15,00	1.685,31
Total Unidade: 1 .:. 000016-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO				**15,00**	**1.685,31**
Total Evento: 1				**15,00**	**1.685,31**

G334301344162856 1
30/09/2022 14:22:32

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/09/2022
Data para pagamento	30/09/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.685,31
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.656,18
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	8.600	2.668,98
ELINE SOUZA DAMASCENO	LIBERADO	001	2255	23.772	3.369,76
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.656,18
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.656,18
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.656,18
SONIA REIS SPINDOLA DOS S	LIBERADO	001	0023	13.800	1.121,10
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	1.656,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.896,55
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.471,31
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	969,60
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.156,29
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.658	1.691,95
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.301,58
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	826,52
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.601,81
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	728,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	2.699,83
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.431,37
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	1.023,08
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	REJEITADO	001	2255	23.688	998,32
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.802,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.426,08
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.456,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.057,27
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.673,77
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.264,80
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.393,31
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	916,36
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.921,81
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.462,86
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	907,63
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	1.341,19
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.445,42

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.