FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 718004

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
831.123,83	**1.246.876,17**	**8.400,00**	**822.723,83**

FICHA..: **464** DATA..: **18/07/2023** 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 PLATÕES EXTRAS REF. AO MES DE MARÇO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.400,00

Valor por Extenso:
oito 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: **18/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 18/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 718004	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 18/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/07/2023

Fornecedor: 1710 FOLHA DE PAGAMENTO — CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLATÕES EXTRAS REF. AO MES DE MARÇO DE 2023.	8.400,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**8.400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.400,00	8.400,00	8.400,00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ 8.400,00

oito mil e quatrocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **718004,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **18/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5542

DATA DA ORDEM: **18/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLATÕES EXTRAS REF. AO MES DE MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
718004	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 8.400,00	RR$ 0,00	RR$ 8.400,00
TOTAL....					RR$ 8.400,00	RR$ 0,00	RR$ 8.400,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.400,00**

(oito mil e quatrocentos reais) * * *

Secretaria da **Saúde** | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

MEMO Nº 060/2023

Cajueiro da Praia-PI, 04 maio de 2023.

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 MARÇO/2023 conforme tabela em anexo.

FUNCIONÁRIO	CPF	CATEG.	VALOR	DADOS BANCÁRIOS
Maria de Fátima Pereira Costa	023.392.443-40	Téc. de Enfermagem	1.200,00	AG: 2255-1 C/C: 21586-4
Maria Eliane Gomes de Sousa	863.785.203-30		1.200,00	AG: 2255-1 C/C: 23.567-9
Daniel Santos Souza	038.139.093-44		900,00	AG: 2255-1 C/C: 23.822-8
Marcos Paulo Freitas de Souza	048.222.723-03		850,00	AG: 0023-X C/C: 75.760-8
Nathalia Fontenele de Oliveira	068.259.123-80		500,00	AG: 2255-1 C/C: 22.044-2
Claudia Maria da Silva Falcão	057.524.893-93		650,00	AG: 2255-1 C/C: 21412-4
Suzana da Silva de Souza	918.891.113-68		400,00	AG: 0023-X C/C: 331/3-2
Bruna Beatriz S. Alves de Souza	080.568.333-07		500,00	AG: 2255-1 C/C: 21428-0
Regina Célia de Souza Oliveira	451.365.563-15		200,00	AG: 0053-X C/C: 15754-6
Antonio Maria Damasceno Veras	686.202.763-87	Motorista	800,00	AG: 2255-1 C/C: 15514-4
Fabio da Silva Araújo	700.218.723-68		800,00	AG: 1522-9 C/C: 0193628-0
Paulo Afonso da Rocha Junior	991.528.603-10		400,00	AG: 2355-1 C/C: 23.770-1

3.400

OBSERVAÇÃO:

Plantões Extras referentes a equipe que realiza plantões, bem como cobrindo férias e atestados no acolhimento 24h e SAMU.

- O Motorista Paulo Afonso da Rocha Junior ficou a disposição para o atendimento das demandas da ESF.

Atenciosamente,

Veronica Ribeiro

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO 11/05/23
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70
00.2xx.xxx-1125168

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA DE SERVIÇO SAMU 192 MARÇO 2023

NOME DO PROFISSIONAL	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
DIAS DA SEMANA	Q	H	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	Q	S
Maria de Fátima C. P. Costa COREN - 317159 TE	DN		DN			DN		DN			DN					DN					DN					DN					DN
Carol Cylon Araújo Coren – 702183TE		DN					DN					DN					DN					DN	DN			DN				
Reginaldo De Oliveira COREN - 60229 TE			F					F					F					F						F					F		
SMS Eliane C. Sousa COREN - 112002 TE				DN					DN				DN	DN					DN					DN					DN	DN	
Mayara Moreira da Silva COREN 445749 TE					DN					DN					DN					DN					DN					DN	
Silvania da Silva de Sousa COREN 445764 TE																		DN													
SOCORRISTAS																															
Fábio da Silva Araújo		DN					DN					DN					DN					DN					DN				
Anderson A. Castro			DN					DN					DN					DN					DN					DN			
Caio P. RZ Rocha				DN					DN					DN					DN					DN					DN		
José Felix de Araújo					DN					DN					DN					DN					DN					DN	
Ana Maria D. Vera	DN					DN					DN					DN					DN					DN					DN

LEGENDA: F= FÉRIAS/D= DIA/N= NOITE OBS: LIMITE DE PERMANÊNCIA NO PLANTÃO= 48H * FUNCIONÁRIAS COBRINDO AS FÉRIAS DO FUNC. REGINA.

Responsável Técnico

Secretária de Saúde

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

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA DOS CURATIVOS - MARÇO 2023

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
	D	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	Q	S
Marcos Paulo F. de Sousa COREN-PI 617.866-TE												D							D						D						
Claudia Maria da Silva Falcão COREN-PI 601.044.739 TE				D							D								D												
Bruna Beatriz Silva Alves de Sousa COREN-PI 1.617.357-TE					D													D								D					

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.

Monique do Aquino Ferreira
COORD. DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SEC. DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA

Profissional Responsável

Secretária de Saúde

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA MOTORISTAS- MARÇO 2023

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
	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	Q	S
Wilson Francisco de Oliveira				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN			
Fábio da Silva Araújo	SD				SD				SD				SD				SD				SN				SD				SD		
Antonio Maria Damasceno Vieira	SN				SN				SN				SN				SN				SD				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 CONFIGURADA PLANTÕES EXTRAS)

Profissional Responsável

Secretário 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- MARÇO 2023

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
	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	Q	S
Nathalia F de Oliveira COREN PI 651.190 TE									SN					SN			SN												T/ SN	T	T/ SN
Marcos Paulo F. de Sousa COREN PI 617.866 TE	T/ SN			SD SN															SD SN							SD SN				
Daniel Santos Sousa COREN-PI717.883 TE							SN				SD SN										SN				SD SN					
Ma da Fátima P. Costa COREN-PI 812.159 TE		SN			SN SD							SN										SN							SN	
Ma Eliane G. Sousa COREN-PI112.002 TE			SN					SN		SN			SN		SN								SN							
Claudia Maria da Silva Falcão COREN-PI 001.054.739 TE									T			SD						SD SN						SN			SN			
Bruna Beatriz Silva Alves da Souza COREN-PI 1.617.857 TE						SN											SN			SN								SN		

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

LIMITE MÁXIMO DE PERMANÊNCIA NO PLANTÃO: 48HRS.

Profissional Responsável

Veruska de Aquino Ferreira
COORD. DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SEC. DE SAÚDE DE CAJUEIRO PI

Secretária de Saúde

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:25:51
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 18/07/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.586
VALOR TOTAL 1.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA P PEREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.586-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

==========

NR.AUTENTICACAO 9.A26.A4B.40E.760.C95

16/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:23:28
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 16/07/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.749
VALOR TOTAL 1.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA ELIANE GOMES SOUZA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.749-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 9.A5E.7D4.60D.906.DBA

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:25:51
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 18/07/2023
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 3.FDC.773.1EE.E5F.A5C

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:26:14
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC2$
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.075.760
VALOR TOTAL 850,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS P FREITAS SOUZA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 75.760-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 0.063.73C.B03.089.BFD

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:23:28
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.022.044
VALOR TOTAL 500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATHALIA F OLIVEIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 22.044-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO B.CF0.920.5EI.5B6.274

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:24:14
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	18/07/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.021.412
VALOR TOTAL	650,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLAUDIA M S FALCAO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.412-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 0.1C2.0B3.322.D1E.73E

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:24:14
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.033.173
VALOR TOTAL 400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUZANA DA SILVA DE SOUSA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 33.173-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 7.42E.C0A.8CD.B17.AAA

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:24:14
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 PDO POS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.428
VALOR TOTAL 500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA B S A SOUSA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.428-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO E.758.ED5.188.D5E.512

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:25:05
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-I

DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.015.754
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REGINA CELIA S OLIVEIRA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 15.754-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 6.660.B32.28C.934.5A5

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:25:05
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.514
VALOR TOTAL 800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.514-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO A.8C2.C15.B87.2BF.49D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.53
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$ 800,00
DEBITO EM: 18/07/2023

DOCUMENTO: 071801
AUTENTICACAO SISBB: 1.756.355.72C.E51.CD2

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:25:05
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 18/07/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-I CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 5.7CB.8F4.11C.27E.3E7

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728175

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
822.723,83	**1.255.276,17**	**13.138,29**	**809.585,54**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2703)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**	VALOR TOTAL : 13.138,29

Valor por Extenso:
**treze mil, cento e trinta e oito reais e vinte 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728175	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2703)	13.138,29
	DESCONTOS
	4.397,92
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**8.740,37**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
13.138.29	13.138.29	13.138.29	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **8.740,37**

oito mil, setecentos e quarenta reais e trinta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728175**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5687

DATA DA ORDEM: 28/07/2023	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 28/07/2023

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2703)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 13.138,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728175	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 13.138,29	RR$ 4.397,92	RR$ 8.740,37
TOTAL....					RR$ 13.138,29	RR$ 4.397,92	RR$ 8.740,37

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.740,37**

(treze mil, cento e trinta e oito reais e vinte e nove centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728176

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
809.585,54	**1.268.414,46**	**2.627,66**	**806.957,88**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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
CODIGO DE APLICAÇÃO:	300	Saude - Despesas com ASPS
	000	Saude - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2703)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL 2.627,66**

Valor por Extenso:
dois mil, seiscentos e vinte e sete 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728176	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2703)	2.627,66
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.627,66**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.627,66	2.627,66	2.627,66	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.627,66**

dois mil, seiscentos e vinte e sete reais e sessenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 01612620000144

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728176**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3961/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5690

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2703)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.627,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728176	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.627,66	RR$ 0,00	RR$ 2.627,66
TOTAL....					RR$ 2.627,66	RR$ 0,00	RR$ 2.627,66

Despesa Liquida . . . . . .: **RR$ 2.627,66**

(dois mil, seiscentos e vinte e sete reais e sessenta e seis centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728177

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
806.957,88	**1.271.042,12**	**500,00**	**806.457,88**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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 Saude - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2703)

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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728177	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2703)	500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 01612620000144

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728177**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5689

DATA DA ORDEM: 28/07/2023	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 28/07/2023

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2703)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728177	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.01.00	RR$ 500,00	RR$ 0,00	RR$ 500,00
TOTAL....					RR$ 500,00	RR$ 0,00	RR$ 500,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 500,00**

(quinhentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728178

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
806.457,88	**1.271.542,12**	**1.532,85**	**804.925,03**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2703)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.532,85

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos e trinta e dois 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728178	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2703)	1.532,85
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.532,85**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.532,85	1.532,85	1.532,85	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.532,85

um mil, quinhentos e trinta e dois reais e oitenta e cinco centavos * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 **728178**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5688

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2703)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.532,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728178	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.532,85	RR$ 0,00	RR$ 1.532,85
TOTAL....					RR$ 1.532,85	RR$ 0,00	RR$ 1.532,85

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.532,85**

(um mil, quinhentos e trinta e dois reais e oitenta e cinco centavos) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000012 - SEC DE SAUDE - PSB EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	17.798,80
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	17.798,80
Total de Descontos	4.397,92
Total Líquido	13.400,88
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	17.798,80 (+)
Total Patronal	2.053,95 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	19.852,75

Total de Descontos	
Total de Descontos	4.397,92 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	4.397,92

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	2.053,95	0,00	0,00	0,00	2.053,95
Total	2.053,95	0,00	0,00	0,00	2.053,95

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	13.138,29	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	2.627,66	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	7,00	1.532,85	
403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1	0,00	500,00	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	67,00	4.660,51
Salário Base	90,00	13.138,29
Total	**157,00**	**17.798,80**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	0,00	471,94	
630	Contribuição SINDFUP	3	4,50	197,08	
920	IRRF - SALARIO	3	82,50	1.674,95	
942	CAJUPREV	3	42,00	2.053,95	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	129,00	4.397,92
Total	**129,00**	**4.397,92**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.053,95
Total	2.053,95

Base de I.R.R.F.	**17.798,80**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**14.671,14**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	14.671,14

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	001	SALARIO BASE	30.00D	4.293,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	64,40
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	858,60	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	656,24
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	643,95	D	942	CAJUPREV	14,00	691,17
P	403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1,00	500,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.936,95	6.295,55	6.295,55	1.411,81	4.883,74

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
378-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	0245 - DENTISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	4.466,43	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	67,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	893,29	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	575,45
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	669,96	D	942	CAJUPREV	14,00	719,09

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.136,39	6.029,68	6.029,68	1.361,54	4.668,14

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	1271 - DENTISTA - CLASSE B

P	001	SALARIO BASE	30.00D	4.378,86	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1,00	471,94
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	875,77	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	65,66
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1,00	218,94	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	443,26
					D	942	CAJUPREV	14,00	643,69

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.597,80	5.473,57	5.473,57	1.624,57	3.849,00

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	14.671,14	17.798,80	17.798,80	4.397,92	13.400,88

G331281312251905 1
28/07/2023 13:29:27

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 165.219,90

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7881-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.218,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.515,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	1.694,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.867,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.709	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,96
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.605,55
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,89
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,86
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.670	2.494,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.409,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.577	2.472,96
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.765,65
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.147,68
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,59
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.268,89
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.848,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.298,66
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,66
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.683,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.544	1.604,59
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.899,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.460,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,55
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728180

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
804.925,03	**1.273.074,97**	**2.640,00**	**802.285,03**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**	**VALOR TOTAL: 2.640,00**

Valor por Extenso:
dois mil, 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 01612620000l-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728180	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)	2.640,00
	DESCONTOS
	1.233,45
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.406,55**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Descobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.640,00	2.640,00	2.640.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ [redacted] 1.406,55

um mil, quatrocentos e seis reais e cinquenta e cinco centavos * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Soc. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728180**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5708

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.640,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728180	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.640,00	RR$ 1.233,45	RR$ 1.406,55
TOTAL....					RR$ 2.640,00	RR$ 1.233,45	RR$ 1.406,55

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.406,55**

(dois mil, seiscentos e quarenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728181

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
802.285,03	1.275.714,97	660,00	801.625,03

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL 660,00**

Valor por Extenso:
seiscentos 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728181 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)	660,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**660,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
660,00	660,00	660,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **660,00**

seiscentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728181,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5709

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 660,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728181	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 660,00	RR$ 0,00	RR$ 660,00
TOTAL....					RR$ 660,00	RR$ 0,00	RR$ 660,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 660,00**

(seiscentos e sessenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728182

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
801.625,03	1.276.374,97	396,00	801.229,03

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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 Saude - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL.....: 396,00**

Valor por Extenso:
trezentos 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728182	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)	396,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**396,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
396,00	396,00	396,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 396,00

trezentos e noventa e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728182**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5710

DATA DA ORDEM: 28/07/2023	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 28/07/2023

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 396,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728182	/1	4020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.01.00	RR$ 396,00	RR$ 0,00	RR$ 396,00
TOTAL....					RR$ 396,00	RR$ 0,00	RR$ 396,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 396,00**

(trezentos e noventa e seis reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728183

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
801.229,03	**1.276.770,97**	**330,00**	**800.899,03**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 330,00

Valor por Extenso:
trezentos 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728183	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)	330,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**330,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
330,00	330,00	330,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **330,00**

trezentos e trinta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728183,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5707

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 330,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728183	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 330,00	RR$ 0,00	RR$ 330,00
TOTAL....					RR$ 330,00	RR$ 0,00	RR$ 330,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 330,00**

(trezentos e trinta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728184

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
800.899,03	**1.277.100,97**	**577,15**	**800.321,88**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 577,15

Valor por Extenso:
**quinhentos e setenta e sete reais e quinze centavos * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728184	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)	577,15
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**577,15**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
577,15	577,15	577,15	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **577,15**

quinhentos e setenta e sete reais e quinze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728184**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5706

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 577,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728184	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 577,15	RR$ 0,00	RR$ 577,15
TOTAL....					RR$ 577,15	RR$ 0,00	RR$ 577,15

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 577,15**

(quinhentos e setenta e sete reais e quinze centavos) * * *

2702

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

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

Total de Vencimentos	4.026,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	577,15
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	4.603,15
Total de Descontos	1.233,45
Total Líquido	3.369,70
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	4.603,15 (+)
Total Patronal	415,80 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.018,95
Total de Descontos	
Total de Descontos	1.233,45 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.233,45

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	415,80	0,00	0,00	0,00	415,80
Total	415,80	0,00	0,00	0,00	415,80

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	2.640,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	132,00	
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	264,00	
023	Hora Extra 50%	1	40,00	514,80	Hora Extra
024	Hora Extra 100%	1	3,38	62,35	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	2	42,00	660,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	5,00	330,00	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	77,00	1.386,00
Salário Base	60,00	2.640,00
Hora Extra	43,38	577,15
Total	**180,38**	**4.603,15**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
349	Consignado Caixa Econômica Federal	4	228,00	817,65	
942	CAJUPREV	2	28,00	415,80	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	256,00	1.233,45
Total	**256,00**	**1.233,45**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	415,80
Total	415,80

Base de I.R.R.F.	**4.603,15**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**2.970,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.970,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.07
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$ 2.025,60
DEBITO EM: 28/07/2023

==========

DOCUMENTO: 072804
AUTENTICACAO SISBB: B.FD0.87C.898.7EF.E25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.07
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: 193.623-9

FAVORECIDO: JOSE ANTONIO DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 852.885.433-72
VALOR: R$ 1.344,10
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072805
AUTENTICACAO SISBB: 6.69C.ABF.267.3DA.028

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
401-1	FÁBIO DE ARAUJO SILVA	10/01/2008	0021 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1/36	394,27
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	942	CAJUPREV	14.00	203,28
P	023	Hora Extra 50%	40.00H	514,80					
P	024	Hora Extra 100%	3.38H	62,35					
P	051	Adicional Noturno 25%	21.00	330,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2.00	132,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prov.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.623,15	2.623,15	597,55	2.025,60

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	03/02/2006	0026 - VIGIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	23/36	134,78
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10.00	132,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	23/36	188,62
P	051	Adicional Noturno 25%	21.00	330,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	22/120	100,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3.00	198,00	D	942	CAJUPREV	14.00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.980,00	1.980,00	635,90	1.344,10

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.970,00	4.603,15	4.603,15	1.233,45	3.369,70

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728186

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
800.321,88	**1.277.678,12**	**1.320,00**	**799.001,88**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2701)

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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728186	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2701)	1.320,00
	DESCONTOS 585,35
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**734,65**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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$ **734,65**

setecentos e trinta e quatro reais e sessenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA
AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728186,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5705

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2701)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.320,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728186	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.320,00	RR$ 585,35	RR$ 734,65
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 585,35	RR$ 734,65

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 734,65**

(um mil, trezentos e vinte reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728187

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
799.001,88	**1.278.998,12**	**198,00**	**798.803,88**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2701)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 198,00

Valor por Extenso:
cento e noventa 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728187	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2701)	198,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **198,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
198,00	198,00	198,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **198,00**

cento e noventa e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 01612620000144

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728187**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5704

DATA DA ORDEM: 28/07/2023	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 28/07/2023

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2701)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 198,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728187	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 198,00	RR$ 0,00	RR$ 198,00
TOTAL....					RR$ 198,00	RR$ 0,00	RR$ 198,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 198,00**

(cento e noventa e oito reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS - BRADESCO

Total de Vencimentos	1.518,00
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	1.518,00
Total de Descontos	585,35
Total Líquido	932,65
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.518,00 (+)
Total Patronal	212,52 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.730,52
Total de Descontos	
Total de Descontos	585,35 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	585,35

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	212,52	0,00	0,00	0,00	212,52
Total	212,52	0,00	0,00	0,00	212,52

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	1.320,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	198,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	3,00	198,00
Salário Base	30,00	1.320,00
Total	**33,00**	**1.518,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	372,83	
942	CAJUPREV	1	14,00	212,52	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	86,00	585,35
Total	**86,00**	**585,35**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	212,52
Total	212,52

Base de I.R.R.F.	**1.518,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**1.518,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.518,00

Unidade: 000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

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	1.320,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	24/72	372,83
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	198,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	585,35	932,65

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.518,00	585,35	932,65

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3312813122519051
28/07/2023 13:21:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.07
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: 193.667-0

FAVORECIDO: ANTONIO GEORGE MACHADO DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 181.362.143-87
VALOR: R$ 932,65
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072801
AUTENTICACAO SISBB: 5.BF8.IEB.B32.B66.4A2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728189

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
798.803,88	1.279.196,12	8.052,00	790.751,88

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2700)

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario	VALOR TOTAL 8.052,00

Valor por Extenso:
oito mil e cinquenta 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728189	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023
Fornecedor: 1710 FOLHA DE PAGAMENTO ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA			CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2700)	8.052,00
	DESCONTOS 3.153,31
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.898,69**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.052,00	8.052,00	8.052,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 4.898,69

quatro mil, oitocentos e noventa e oito reais e sessenta e nove centavos
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 **728189**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5703

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2700)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.052,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728189	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 8.052,00	RR$ 3.153,31	RR$ 4.898,69
TOTAL....					RR$ 8.052,00	RR$ 3.153,31	RR$ 4.898,69

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.898,69**

(oito mil e cinquenta e dois reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728190

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
790.751,88	**1.287.248,12**	**1.610,40**	**789.141,48**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2700)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.610,40

Valor por Extenso:
um mil, seiscentos e dez 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728190	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2700)	1.610,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.610,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.610,40	1.610,40	1.610,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.610,40**

um mil, seiscentos e dez reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728190**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: SP51/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5702

DATA DA ORDEM: 28/07/2023	DATA VENCIMENTO: -/-/-	DATA PAGAMENTO: 28/07/2023

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2700)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.610,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728190	1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.610,40	RR$ 0,00	RR$ 1.610,40
TOTAL....					RR$ 1.610,40	RR$ 0,00	RR$ 1.610,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.610,40**

(um mil, seiscentos e dez reais e quarenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728191

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
789.141,48	**1.288.858,52**	**1.500,00**	**787.641,48**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2700)

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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728191	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2700)	1.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728191**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5701

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2700)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728191	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00
TOTAL....					RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.500,00**

(um mil e quinhentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728192

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
787.641,48	**1.290.358,52**	**1.039,50**	**786.601,98**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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 Saude - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2700)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**	VALOR TOTAL : 1.039,50

Valor por Extenso:
**um mil e trinta e nove reais e cinquenta centavos * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728192	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2700)	1.039,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.039,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.039,50	1.039,50	1.039,50	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **1.039,50**

um mil e trinta e nove reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 06126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728192**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5700

DATA DA ORDEM: 28/07/2023	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: 28/07/2023

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2700)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.039,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728192	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.039,50	RR$ 0,00	RR$ 1.039,50
TOTAL....					RR$ 1.039,50	RR$ 0,00	RR$ 1.039,50

Despesa Liquida . . . . . .: **RR$ 1.039,50**

(um mil e trinta e nove reais e cinquenta centavos) * * *

2700

28/07/2023 15:50:03

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000028 - SEC DE SAUDE - PSF - EFETIVOS E - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	12.201,90
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	12.201,90
Total de Descontos	3.153,31
Total Líquido	9.048,59
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	12.201,90 (+)
Total Patronal	1.272,81 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	13.474,71

Total de Descontos	
Total de Descontos	3.153,31 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.153,31

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.272,81	0,00	0,00	0,00	1.272,81
Total	1.272,81	0,00	0,00	0,00	1.272,81

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	8.052,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	1.610,40	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1	0,00	1.500,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	8,00	1.039,50	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	68,00	4.149,90
Salário Base	90,00	8.052,00
Total	**158,00**	**12.201,90**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	216,00	975,76	
630	Contribuição SINDFUP	2	3,00	70,29	
920	IRRF - SALARIO	2	50,00	834,45	
942	CAJUPREV	3	42,00	1.272,81	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	311,00	3.153,31
Total	**311,00**	**3.153,31**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.272,81
Total	1.272,81

Base de I.R.R.F.	**12.201,90**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**9.091,50**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	9.091,50

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	1270 - ENFERMEIRO(A) - CLASSE B

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.366,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	50,49
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	673,20	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	248,76
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	504,90	D	942	CAJUPREV	14,00	541,93

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.870,90	4.544,10	4.544,10	841,18	3.702,92

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	1.320,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.782,00	1.782,00	292,32	1.549,68

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	1227 - CHEFE DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAÚDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.366,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	40/72	285,81
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	673,20	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	43/72	192,55
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1.00	1.500,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	46/72	497,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	336,60	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	585,89
					D	942	CAJUPREV	14,00	518,36

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.702,60	5.875,80	5.875,80	2.079,81	3.795,99

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	9.091,50	12.201,90	12.201,90	3.153,31	9.048,59

G3312813122519051
28/07/2023 13:29:27

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 165.219,90

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	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.880	4.853,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.666,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.349,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.218,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.916,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.694,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.609	2.867,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.801	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,96
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.557,69
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.805,86
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,80
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,86
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.494,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.409,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.020,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.472,98
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.765,65
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.147,69
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,59
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.779	2.268,69
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.648,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.296,88
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,80
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	2.683,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.544	1.804,59
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.686	1.899,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.460,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,55
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728194

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
786.601,98	**1.291.398,02**	**2.000,00**	**784.601,98**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2699)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**	VALOR TOTAL . . . : 2.000,00

Valor por Extenso:
dois mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728194	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2699)	2.000,00
	DESCONTOS 892,94
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.107,06**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.000,00	2.000,00	2.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.107,06**

um mil, cento e sete reais e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728194,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5693

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2699)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728194	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.000,00	RR$ 892,94	RR$ 1.107,06
TOTAL....					RR$ 2.000,00	RR$ 892,94	RR$ 1.107,06

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.107,06**

(dois mil reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728195

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
784.601,98	**1.293.398,02**	**400,00**	**784.201,98**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2699)

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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728195	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2699)	400,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728195,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5692

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2699)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728195	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00
TOTAL....					RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 400,00**

(quatrocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728196

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
784.201,98	**1.293.798,02**	**100,00**	**784.101,98**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2699)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 100,00**

Valor por Extenso:
cem reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728196	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2699)	100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728196**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5691

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2699)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728196	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00
TOTAL....					RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 100,00**

(cem reais) * * *

1699

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	2.500,00
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	2.500,00
Total de Descontos	892,94
Total Líquido	1.607,06
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	2.500,00 (+)
Total Patronal	294,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	2.794,00

Total de Descontos	
Total de Descontos	892,94 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	892,94

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	294,00	0,00	0,00	0,00	294,00
Total	294,00	0,00	0,00	0,00	294,00

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	2.000,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	0,00	400,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	1,00	100,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	1,00	500,00
Salário Base	30,00	2.000,00
Total	**31,00**	**2.500,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	2	144,00	598,94	
942	CAJUPREV	1	14,00	294,00	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	158,00	892,94
Total	**158,00**	**892,94**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	294,00
Total	294,00

Base de I.R.R.F.	**2.500,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**2.100,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.100,00

Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7371	CAIANA CARVALHO DE VASCONCELOS	01/06/2012	113 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.000,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	44/72	352,67
P	016	INSALUBRIDADE 20%	1,00	400,00	D	608	CONSIGNADO BRADESCO	47/72	246,27
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1,00	100,00	D	942	CAJUPREV	14,00	294,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	2.500,00	2.500,00	892,94	1.607,06

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	2.500,00	2.500,00	892,94	1.607,06

G3312813122519051
28/07/2023 13:29:27

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 165.219,90

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	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.823,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.656	5.849,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.218,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.916,09
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.694,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.867,34
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.785,89
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.606	1.807,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,96
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.644	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.262,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.605,66
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,80
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.926	1.429,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,86
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.494,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.806	642,45
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.408,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.472,96
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.765,65
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.147,68
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,59
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.779	2.268,69
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.848,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.296,68
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,66
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	2.683,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	16.514	1.604,59
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.899,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,56
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728198

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
784.101,98	**1.293.898,02**	**4.200,00**	**779.901,98**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2698)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**	**VALOR TOTAL 4.200,00**

Valor por Extenso:
quatro 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária do Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728198	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2698)	4.200,00
	DESCONTOS 1.652,38
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.547,62**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.200,00	4.200,00	4.200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.547,62**

dois mil, quinhentos e quarenta e sete reais e sessenta e dois centavos
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 **728198**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5697

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2698)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728198	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.200,00	RR$ 1.652,38	RR$ 2.547,62
TOTAL....					RR$ 4.200,00	RR$ 1.652,38	RR$ 2.547,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.547,62**

(quatro mil e duzentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728199

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
779.901,98	**1.298.098,02**	**840,00**	**779.061,98**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2698)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 840,00**

Valor por Extenso:
oitocentos 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728199	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2698)	840,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**840,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
840,00	840,00	840,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **840,00**

oitocentos e quarenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728199,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5696

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2698)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 840,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728199	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 840,00	RR$ 0,00	RR$ 840,00
TOTAL....					RR$ 840,00	RR$ 0,00	RR$ 840,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 840,00**

(oitocentos e quarenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728200

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
779.061,98	**1.298.938,02**	**210,00**	**778.851,98**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2698)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 210,00**

Valor por Extenso:
duzentos 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728200 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2698)	210,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**210,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
210.00	210.00	210.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **210,00**

duzentos e dez reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728200**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5695

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2698)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 210,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728200	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 210,00	RR$ 0,00	RR$ 210,00
TOTAL....					RR$ 210,00	RR$ 0,00	RR$ 210,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 210,00**

(duzentos e dez reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728201

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
778.851,98	**1.299.148,02**	**600,00**	**778.251,98**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2698)

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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728201	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2698)	600,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**600.00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728201**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5694

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2698)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728201	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 600,00	RR$ 0,00	RR$ 600,00
TOTAL....					RR$ 600,00	RR$ 0,00	RR$ 600,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 600,00**

(seiscentos reais) * * *

2698

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	5.250,00
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	5.850,00
Total de Descontos	1.652,38
Total Líquido	4.197,62
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.850,00 (+)
Total Patronal	617,40 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	6.467,40
Total de Descontos	
Total de Descontos	1.652,38 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.652,38

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	617,40	0,00	0,00	0,00	617,40
Total	617,40	0,00	0,00	0,00	617,40

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	4.200,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	2	40,00	840,00	
023	Hora Extra 50%	1	32,00	600,00	Hora Extra
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	2,00	210,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	42,00	1.050,00
Salário Base	60,00	4.200,00
Hora Extra	32,00	600,00
Total	**134,00**	**5.850,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2	192,00	962,23	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	30,00	
920	IRRF - SALARIO	2	15,00	42,75	
942	CAJUPREV	2	28,00	617,40	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	236,50	1.652,38
Total	**236,50**	**1.652,38**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	617,40
Total	617,40

Base de I.R.R.F.	**5.850,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**4.410,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.410,00

Unidade: 000085 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7367	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	7.50	34,50
P	023	Hora Extra 50%	32.00H	600,00	D	942	CAJUPREV	14.00	294,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	100,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	3.100,00	3.100,00	358,50	2.741,50

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6931	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	0455 - NUTRICIONISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.200,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7/96	691,58
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	440,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	41/96	270,65
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	110,00	D	920	IRRF - SALARIO	7.50	6,25
					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	1.293,88	1.456,12

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.410,00	5.850,00	5.850,00	1.652,38	4.197,62

G3312813122519051
28/07/2023 13:29:27

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	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

R$ 165.219,90

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta/DV	Valor
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.666,14
SAVIO MAGEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.649,09
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.213,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.916,09
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.694,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.857,64
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,96
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.605,86
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,89
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.749	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,88
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.494,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.409,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.472,98
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.765,85
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.147,68
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,59
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.779	2.268,89
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.848,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.296,56
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,88
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.683,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.544	1.604,59
CLEUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2256	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.686	1.899,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.460,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2256	17.394	228,56
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728203

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
778.251,98	**1.299.748,02**	**13.906,52**	**764.345,46**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2697)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL . . . : 13.906,52**

Valor por Extenso:
**treze mil, novecentos e seis 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728203	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2697)	13.906,52
	DESCONTOS 3.243,90
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**10.662,62**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
13.906,52	13.906,52	13.906,52	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.662,62**

dez mil, seiscentos e sessenta e dois reais e sessenta e dois centavos *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 **728203,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5699

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2697)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 13.906,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728203	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 13.906,52	RR$ 3.243,90	RR$ 10.662,62
TOTAL....					RR$ 13.906,52	RR$ 3.243,90	RR$ 10.662,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.662,62**

(treze mil, novecentos e seis reais e cinquenta e dois centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728204

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**
3.1.90.11.75	**SUBSIDIOS - AGENTES POLÍTICOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
764.345,46	**1.313.654,54**	**3.706,52**	**760.638,94**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

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

FONTE DE RECURSOS:	500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300 Saúde - Despesas com ASPS
	4000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2697)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL 3.706,52**

Valor por Extenso:
**três mil, setecentos e seis 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728204	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2697)	3.706,52
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.706,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.75 Desdobro 75	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.706,52	3.706,52	3.706,52	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **3.706,52**

três mil, setecentos e seis reais e cinquenta e dois centavos * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 **728204**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5698

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2697)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.706,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728204	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.706,52	RR$ 0,00	RR$ 3.706,52
TOTAL....					RR$ 3.706,52	RR$ 0,00	RR$ 3.706,52

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.706,52**

(três mil, setecentos e seis reais e cinquenta e dois centavos) * * *

Resumo Contábil

28/07/2023 15:50:03

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 00019 - SECEDE SAUDE - COMISSIONADOS BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	17.613,04
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	17.613,04
Total de Descontos	3.243,90
Total Líquido	14.369,14
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	17.613,04 (+)
Total Patronal	3.698,74 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	21.311,78

Total de Descontos	
Total de Descontos	3.243,90 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.243,90

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
35 COMISSIONADO	3.698,74	0,00	0,00	0,00	3.698,74
Total	3.698,74	0,00	0,00	0,00	3.698,74

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	6	180,00	13.906,52	Salário Base
022	SUBSÍDIOS	1	30,00	3.706,52	Salário Base

Resumo de Proventos por Classificação

Salário Base	210,00	17.613,04
Total	**210,00**	**17.613,04**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2	53,00	1.478,05	
919	PREVIDENCIA - INSS	7	59,14	1.527,51	
920	IRRF - SALARIO	3	37,50	238,34	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	149,64	3.243,90
Total	**149,64**	**3.243,90**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	1.527,51
Total	1.527,51

Base de I.R.R.F.	**17.613,04**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**17.613,04**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	17.613,04

Unidade: 000119 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula 1563-1 — Nome do Trabalhador: ADELAIDE DA ROCHA SANTOS — Admissão: 06/07/2021 — Cargo: 1233 - GERENTE DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7,90	142,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	142,20	1.657,80

Matrícula 1607-2 — Nome do Trabalhador: ADRIANE SARAIVA NUNES — Admissão: 10/01/2023 — Cargo: 1230 - CHEFE DE DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.000,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8,77	263,05
					D	920	IRRF - SALARIO	7,50	27,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	290,05	2.709,95

Matrícula 1710-2 — Nome do Trabalhador: LUANN VICTOR BARROSO SIPAUBA RIBEIRO — Admissão: 10/01/2023 — Cargo: 1250 - GERENTE DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7,90	142,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	142,20	1.657,80

Matrícula 1571-2 — Nome do Trabalhador: MIRIAN SOUZA PASSOS — Admissão: 10/01/2023 — Cargo: 1106 - GERENTE DA DIVISÃO ADMINISTRATIVA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7,90	142,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	142,20	1.657,80

Matrícula 1642-1 — Nome do Trabalhador: RAQUEL DE SOUZA VIEIRA — Admissão: 19/01/2022 — Cargo: 1242 - GERENTE DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7,90	142,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	142,20	1.657,80

Matrícula 1275-4 — Nome do Trabalhador: SUELLEN FERNANDES CASTRO — Admissão: 04/01/2023 — Cargo: 1196 - SUPERINTENDENTE ESPECIAL DE ATENÇÃO BÁSICA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.706,52	D	919	PREVIDENCIA - INSS	9,38	347,83
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	106,38

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.706,52	3.706,52	3.706,52	454,21	3.252,31

Matrícula 1357-3 — Nome do Trabalhador: VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FONTENELE — Admissão: 21/03/2022 — Cargo: 1223 - SECRETARIA (O) DE SAÚDE

P	022	SUBSÍDIOS	30,00D	3.706,52	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/20	296,00
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	16/33	1.182,05
					D	919	PREVIDENCIA - INSS	9,38	347,83
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	104,96

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.706,52	3.706,52	3.706,52	1.930,84	1.775,68

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	17.613,04	17.613,04	17.613,04	3.243,90	14.369,14

G3312813122519051
28/07/2023 13:29:27

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7881-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

R$ 165.219,90

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor (R$)
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.666,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.608	3.849,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.218,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.916,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.694,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.867,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.709	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,96
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.644	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.558	3.605,80
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,69
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,92
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.671	3.034,88
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.494,60
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.809	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.409,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.472,86
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.765,65
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.147,68
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,59
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.268,89
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.848,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.298,69
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,60
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,60
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.693,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.604,59
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.686	1.899,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,55
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.07
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: 62.865.376-9

FAVORECIDO: VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FONTEN
CPF/CNPJ: 047.547.473-21
VALOR: R$ 1.775,68
DEBITO EM: 28/07/2023

==========

DOCUMENTO: 072803
AUTENTICACAO SISBB: 5.0F5.124.251.CC4.A01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728206

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
760.638,94	**1.317.361,06**	**3.960,00**	**756.678,94**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2696)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.960,00

Valor por Extenso:
três mil, novecentos 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728206	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2696)	3.960,00
	DESCONTOS 2.697,58
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.262,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.960,00	3.960,00	3.960,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.262,42**

um mil, duzentos e sessenta e dois reais e quarenta e dois centavos * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 **728206,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3851/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5686

DATA DA ORDEM: 28/07/2023	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 28/07/2023

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2696)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.960,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728206	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.960,00	RR$ 2.697,58	RR$ 1.262,42
TOTAL					RR$ 3.960,00	RR$ 2.697,58	RR$ 1.262,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.262,42**

(três mil, novecentos e sessenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728207

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
756.678,94	**1.321.321,06**	**990,00**	**755.688,94**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2696)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 990,00

Valor por Extenso:
novecentos e noventa reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728207 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2696)	990,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**990,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
990,00	990,00	990,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **990,00**

novecentos e noventa reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA
AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728207,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5684

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2696)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 990,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728207	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 990,00	RR$ 0,00	RR$ 990,00
TOTAL....					RR$ 990,00	RR$ 0,00	RR$ 990,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 990,00**

(novecentos e noventa reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728208

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
755.688,94	**1.322.311,06**	**792,00**	**754.896,94**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2696)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 792,00

Valor por Extenso:
setecentos e noventa 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728208	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2696)	792,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**792,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
792.00	792.00	792.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **792,00**

setecentos e noventa e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728208,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5683

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2696)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 792,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728208	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 792,00	RR$ 0,00	RR$ 792,00
TOTAL....					RR$ 792,00	RR$ 0,00	RR$ 792,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 792,00**

(setecentos e noventa e dois reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728209

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
754.896,94	**1.323.103,06**	**396,00**	**754.500,94**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2696)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 396,00

Valor por Extenso:
trezentos 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728209	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2696)	396,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**396,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
396,00	396,00	396,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **396,00**

trezentos e noventa e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728209,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5685

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2696)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 396,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728209	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 396,00	RR$ 0,00	RR$ 396,00
TOTAL....					RR$ 396,00	RR$ 0,00	RR$ 396,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 396,00**

(trezentos e noventa e seis reais) * * *

2696

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000125 - SEC DE SAUDE - SAMU - PROGRAMAS 17.726 BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	6.138,00
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	6.138,00
Total de Descontos	2.697,58
Total Líquido	3.440,42
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	6.138,00 (+)
Total Patronal	609,84 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	6.747,84

Total de Descontos	
Total de Descontos	2.697,58 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.697,58

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	609,84	0,00	0,00	0,00	609,84
Total	609,84	0,00	0,00	0,00	609,84

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	3.960,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	792,00	
051	Adicional Noturno 25%	3	63,00	990,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	6,00	396,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	129,00	2.178,00
Salário Base	90,00	3.960,00
Total	**219,00**	**6.138,00**

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	476,99	
410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Líquido	1	1,00	552,82	
609	CONSIGNADO BRADESCO	4	144,00	708,08	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	19,80	
942	CAJUPREV	3	42,00	609,84	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	548,50	2.697,58
Total	**548,50**	**2.697,58**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	609,84
Total	609,84

Base de I.R.R.F.	**6.138,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**4.356,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.356,00

Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
642-15	ANDRESON ANDRE RODRIGUES DE CASTRO	02/05/2011	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	28/96	330,05
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Líquido	1,00	552,82
P	051	Adicional Noturno 25%	21,00	330,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	60/72	124,25
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	132,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	62/72	193,14
					D	942	CAJUPREV	14,00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.046,00	2.046,00	1.403,54	642,46

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	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	14/144	147,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	296,82
P	051	Adicional Noturno 25%	21,00	330,00	D	942	CAJUPREV	14,00	203,28
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	132,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.046,00	2.046,00	648,09	1.397,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA OLIVEIRA	09/08/2008	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	22/120	329,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	93,87
P	051	Adicional Noturno 25%	21,00	330,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	132,00	D	942	CAJUPREV	14,00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.046,00	2.046,00	645,95	1.400,05

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.356,00	6.138,00	6.138,00	2.697,58	3.440,42

G3312813122519051
28/07/2023 13:29:27

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 165.219,90

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	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	11.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.686	3.849,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.218,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.916,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	1.694,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.867,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	2.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,95
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUAAN VICTOR BARROSO SILVA	LIBERADO	001	2255	25.205	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.605,86
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,80
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,88
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.495,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.808	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.409,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.472,96
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.765,65
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.147,68
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,50
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.778	2.266,69
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.848,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.296,69
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,88
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	2.683,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.604,59
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.686	1.859,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,58
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728215

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
754.500,94	**1.323.499,06**	**29.219,46**	**725.281,48**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | VALOR TOTAL 29.219,46

Valor por Extenso:
vinte e nove mil, duzentos e dezenove reais e quarenta 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728215	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)	29.219,46
	DESCONTOS
	11.648,16
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**17.571,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
29.219,46	29.219,46	29.219,46	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 17.571,30

dezessete mil, quinhentos e setenta e um reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728215**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5676

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 29.219,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728215	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 29.219,46	RR$ 11.648,16	RR$ 17.571,30
TOTAL....					RR$ 29.219,46	RR$ 11.648,16	RR$ 17.571,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 17.571,30**

(vinte e nove mil, duzentos e dezenove reais e quarenta e seis centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728216

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
725.281,48	**1.352.718,52**	**3.300,00**	**721.981,48**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.300,00

Valor por Extenso:
três 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728216	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)	3.300,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.300,00	3.300,00	3.300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.300,00**

três mil e trezentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA
AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728216**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5680

DATA DA ORDEM: 28/07/2023	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 28/07/2023

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728216	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.300,00	RR$ 0,00	RR$ 3.300,00
TOTAL....					RR$ 3.300,00	RR$ 0,00	RR$ 3.300,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.300,00**

(três mil e trezentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728217

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
721.981,48	**1.356.018,52**	**4.983,38**	**716.998,10**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.983,38

Valor por Extenso:
quatro mil, novecentos e oitenta e três 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728217	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)	4.983,38
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.983,38**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.983,38	4.983,38	4.983,38	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.983,38**

quatro mil, novecentos e oitenta e três reais e trinta e oito centavos *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 **728217**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5681

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.983,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728217	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.983,38	RR$ 0,00	RR$ 4.983,38
TOTAL....					RR$ 4.983,38	RR$ 0,00	RR$ 4.983,38

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.983,38**

(quatro mil, novecentos e oitenta e três reais e trinta e oito centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728218

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
716.998,10	**1.361.001,90**	**1.560,00**	**715.438,10**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.560,00

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728218	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)	1.560,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.560,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.560,00	1.560,00	1.560,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.560,00**

um mil, quinhentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 01612620000144

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728218**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5678

DATA DA ORDEM: 28/07/2023	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 28/07/2023

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.560,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728218	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.560,00	RR$ 0,00	RR$ 1.560,00
TOTAL....					RR$ 1.560,00	RR$ 0,00	RR$ 1.560,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.560,00**

(um mil, quinhentos e sessenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728219

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
715.438,10	**1.362.561,90**	**3.498,00**	**711.940,10**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.498,00

Valor por Extenso:
**três mil, quatrocentos e noventa 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728219	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023	

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)	3.498,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.498,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.498,00	3.498,00	3.498,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.498,00**

três mil, quatrocentos e noventa e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728219**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5679

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.498,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728219	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.498,00	RR$ 0,00	RR$ 3.498,00
TOTAL....					RR$ 3.498,00	RR$ 0,00	RR$ 3.498,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.498,00**

(três mil, quatrocentos e noventa e oito reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728220

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
711.940,10	**1.366.059,90**	**982,00**	**710.958,10**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 982,00

Valor por Extenso:
novecentos e oitenta 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728220	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)	982,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**982,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.45 Desdobro 45	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
982.00	982.00	982.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **982,00**

novecentos e oitenta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA
AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 01612620000144

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº 728220, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5682

DATA DA ORDEM: 28/07/2023	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 28/07/2023

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 982,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728220	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 982,00	RR$ 0,00	RR$ 982,00
TOTAL....					RR$ 982,00	RR$ 0,00	RR$ 982,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 982,00**

(novecentos e oitenta e dois reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728221

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
710.958,10	**1.367.041,90**	**3.204,14**	**707.753,96**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.204,14

Valor por Extenso:
**três mil, duzentos e quatro reais e quatorze centavos * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728221	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)	3.204,14
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.204,14**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.204,14	3.204,14	3.204,14	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.204,14**

três mil, duzentos e quatro reais e quatorze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728221**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5677

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.204,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728221	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.204,14	RR$ 0,00	RR$ 3.204,14
TOTAL....					RR$ 3.204,14	RR$ 0,00	RR$ 3.204,14

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.204,14**

(três mil, duzentos e quatro reais e quatorze centavos) * * *

2699

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

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

Total de Vencimentos	43.363,38
Salário Família	179,46
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	3.204,14
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	46.746,98
Total de Descontos	11.648,16
Total Líquido	35.098,82
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	46.746,98 (+)
Total Patronal	4.555,32 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	51.302,30
Total de Descontos	
Total de Descontos	11.648,16 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	11.648,16

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	4.555,32	0,00	0,00	0,00	4.555,32
Total	4.555,32	0,00	0,00	0,00	4.555,32

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	23
Total	23
Quantidade de trabalhadores processados	23

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	22	660,00	29.040,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	132,00	
013	Periculosidade	1	0,00	363,38	
016	INSALUBRIDADE 20%	17	340,00	4.488,00	
023	Hora Extra 50%	7	196,78	2.894,97	Hora Extra
024	Hora Extra 100%	1	18,01	309,17	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	10	189,00	3.300,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.560,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	22	53,00	3.498,00	
904	SALARIO FAMILIA	3	3,00	179,46	Salário Família
908	1/3 FERIAS	1	30,00	982,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	622,00	14.323,38
Salário Base	660,00	29.040,00
Hora Extra	214,79	3.204,14
Salário Família	3,00	179,46
Total	**1.499,79**	**46.746,98**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	11	1.021,00	2.253,02	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	16	1.609,00	3.259,57	
565	PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SAL.MIN	1	16,10	212,52	
609	CONSIGNADO BRADESCO	5	276,00	1.022,78	
630	Contribuição SINDFUP	9	13,50	178,20	
920	IRRF - SALARIO	3	30,00	186,75	
942	CAJUPREV	22	308,00	4.555,32	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	3.272,60	11.648,16
Total	**3.272,60**	**11.648,16**

Resumo Contábil

28/07/2023 15:50:03

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

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

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.555,32
Total	4.555,32

Base de I.R.R.F.	**46.567,52**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**32.538,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	32.538,00

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
145-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	21/07/2003	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3/61	169,84
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	36/96	311,98
P	023	Hora Extra 50%	21,55H	292,92	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	16/72	105,99
P	051	Adicional Noturno 25%	21,00	330,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.404,92	2.404,92	800,33	1.604,59

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00					
P	023	Hora Extra 50%	40,00H	534,60					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.316,60	2.316,60	212,52	2.104,08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
274-1	DANILO DO NASCIMENTO SOUZA	09/02/2006	0026 - VIGIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00					
P	051	Adicional Noturno 25%	21,00	330,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.112,00	2.112,00	212,52	1.899,48

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	0019 - DIGITADOR(A)

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	14/96	46,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	27/96	295,04
P	023	Hora Extra 50%	37H	400,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	20/120	128,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
					D	942	CAJUPREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.182,00	2.182,00	701,51	1.480,49

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	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/96	405,65
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	26/96	268,32
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	132,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	3/120	592,40
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
					D	942	CAJUPREV	14,00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	1.716,00	1.716,00	1.487,45	228,55

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	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7/96	88,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1/120	89,99
P	023	Hora Extra 50%	36,23H	450,24	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	3/120	39,24
P	051	Adicional Noturno 25%	21,00	330,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	17/144	107,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	66,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	67/72	156,16
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	48/72	181,79
					D	942	CAJUPREV	14,00	194,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.386,00	2.430,24	2.430,24	854,39	1.575,85

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES JUNIOR	15/09/2006	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	565	PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SAL.MIN	16,10	212,52
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1/60	337,21
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.577,82	762,25	815,57

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	23/120	404,25
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
P	023	Hora Extra 50%	40,00H	514,80	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	17,25
P	024	Hora Extra 100%	18,01H	309,17	D	942	CAJUPREV	14,00	203,28
P	051	Adicional Noturno 25%	21,00	330,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	132,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.869,97	2.869,97	644,58	2.225,39

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
287-1	JOSE IVARDOS SANTOS SOBRINHO	01/02/2009	0026 - VIGIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
P	051	Adicional Noturno 25%	21,00	330,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.848,00	1.848,00	232,32	1.615,68

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA ROCHA	01/03/2002	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	8/96	192,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	10/96	122,20
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	295,79
					D	942	CAJUPREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.782,00	1.782,00	822,51	959,49

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

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	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	34/96	291,65
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	28/96	88,37
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	198,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	29/120	82,73
					D	942	CAJUPREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.782,00	1.782,00	655,27	1.126,73

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	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00					
P	023	Hora Extra 50%	30,00H	400,95					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.182,95	2.182,95	212,52	1.970,43

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	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	17/144	317,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52
P	051	Adicional Noturno 25%	21,00	330,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.112,00	2.112,00	530,51	1.581,49

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	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14,00	194,04
P	023	Hora Extra 50%	29,00H	301,46					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1,00	66,00					
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.386,00	1.687,46	1.747,28	194,04	1.553,24

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA ROCHA	09/06/2008	0154 - AUX. CONSULTORIO DENTARIO

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	313,50
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2,00	132,00	D	942	CAJUPREV	14,00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	1.716,00	1.716,00	536,58	1.179,42

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	942	CAJUPREV	14,00	203,28
P	051	Adicional Noturno 25%	21,00	330,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2,00	132,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.046,00	2.046,00	223,08	1.822,92

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
437-1	NADIA MARIA DE LIMA VERAS	07/07/2008	0164 - ATEND. ODONTOLOGICO

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	1.320,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	42/72	51,81
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	9,90
P	051	Adicional Noturno 25%	1,00	330,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANCA	30	660,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.772,00	2.772,00	274,23	2.497,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
440-1	PAULO HENRIQUE MONTE PRADO	03/11/2008	0040 - ELETRICISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
P	013	Periculosidade	1,00	363,36	D	942	CAJUPREV	14,00	203,28
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2,00	132,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	1.815,36	1.815,36	223,08	1.592,30

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
673-1	SANDRA HELENA DE SOUZA SANTOS SILVA	07/11/2011	0183 - AGENTE ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14,00	203,28
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2,00	132,00					
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	1.716,00	1.775,82	203,28	1.572,54

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	1.320,00	D	218	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3/96	403,93
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	218	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/96	122,75
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1,00	66,00	D	218	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7/96	126,05
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
					D	942	CAJUPREV	14,00	194,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.386,00	1.650,00	1.650,00	866,57	783,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
526-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	1201 - GERENTE DIVISÃO DO SAMU

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	46/72	189,43
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	47/72	109,00
P	051	Adicional Noturno 25%	21,00	330,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	17/96	124,99
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANCA	1,00	900,00	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	139,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2,00	132,00	D	942	CAJUPREV	14,00	203,28
P	908	1/3 FERIAS	30 D	982,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	3.928,00	3.928,00	766,30	3.161,70

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1061-1	ZEFERINO ROQUE DA PENHA	01/03/2002	0162 - GUARDA MUNICIPAL

P	001	SALARIO BASE	30,00	D	1.320,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10,00		132,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52
P	051	Adicional Noturno 25%	21,00		330,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00		198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.980,00	1.980,00	232,32	1.747,68

Total Unidade: 23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	32.538,00	46.567,52	46.746,88	11.648,16	35.098,82

G3312813122519051
28/07/2023 13:28:27

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

rb 165.219,90

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7881-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

Favorecidos

Nome	Situação	Banco	Agência	Conta	Valor
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.560	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.858	3.849,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.218,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.916,08
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	1.694,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.909	2.867,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.709	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,08
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,95
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,85
LUANN VICTOR BARROSO SILA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.588	3.605,66
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,69
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,88
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.494,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESSIN ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.408,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.671	2.472,98
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.765,65
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.147,69
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,59
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.265,69
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.648,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.296,68
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,80
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	2.683,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.694,59
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.685	1.809,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,55
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.798	845,57
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.023,00
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	2.225,39
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.615,66
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.126,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.970,43
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.056,00
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.553,24
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.720	2.497,77
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.592,30
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.572,54
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	783,43
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	3.161,76
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.766	1.747,68
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.872,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.758,80
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.622	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.468	3.545,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.487,02

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728223

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
707.753,96	**1.370.246,04**	**7.920,00**	**699.833,96**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2693)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.920,00

Valor por Extenso:
sete mil, novecentos 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728223	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** — CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2693)	7.920,00
	DESCONTOS 2.440,32
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**5.479,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.920,00	7.920,00	7.920,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.479,68**

cinco mil, quatrocentos e setenta e nove 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 **728223**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5675

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2693)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.920,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728223	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 7.920,00	RR$ 2.440,32	RR$ 5.479,68
TOTAL....					RR$ 7.920,00	RR$ 2.440,32	RR$ 5.479,68

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.479,68**

(sete mil, novecentos e vinte reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728224

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
699.833,96	**1.378.166,04**	**1.584,00**	**698.249,96**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2693)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.584,00

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728224	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2693)	1.584,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.584,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.584,00	1.584,00	1.584,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.584,00**

um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728224**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5674

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2693)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.584,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728224	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.584,00	RR$ 0,00	RR$ 1.584,00
TOTAL....					RR$ 1.584,00	RR$ 0,00	RR$ 1.584,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.584,00**

(um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728225

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
698.249,96	**1.379.750,04**	**528,00**	**697.721,96**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2693)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 528,00

Valor por Extenso:
**quinhentos e vinte e oito reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728225	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2693)	528,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**528,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
528.00	528.00	528.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **528,00**

quinhentos e vinte e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728225**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5673

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2693)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 528,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728225	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 528,00	RR$ 0,00	RR$ 528,00
TOTAL....					RR$ 528,00	RR$ 0,00	RR$ 528,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 528,00**

(quinhentos e vinte e oito reais) * * *

96 93

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

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

Total de Vencimentos	10.032,00
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	10.032,00
Total de Descontos	2.440,32
Total Líquido	7.591,68
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	10.032,00 (+)
Total Patronal	1.182,72 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	11.214,72

Total de Descontos	
Total de Descontos	2.440,32 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.440,32

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.182,72	0,00	0,00	0,00	1.182,72
Total	1.182,72	0,00	0,00	0,00	1.182,72

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	7.920,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	1.584,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	4,00	528,00	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	64,00	2.112,00
Salário Base	90,00	7.920,00
Total	**154,00**	**10.032,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
349	Consignado Caixa Econômica Federal	2	240,00	624,46	
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	463,14	
920	IRRF - SALARIO	3	37,50	170,00	
942	CAJUPREV	3	42,00	1.182,72	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	391,50	2.440,32
Total	**391,50**	**2.440,32**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.182,72
Total	1.182,72

Base de I.R.R.F.	**10.032,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**8.448,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	8.448,00

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
442-4	DANIEL EDUARDO CRUZ REMIGIO	05/09/2008	0399 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1/120	425,37
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	528,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	3/120	199,09
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	264,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	25/72	463,14
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	65,20
					D	942	CAJUPREV	14,00	406,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	3.432,00	3.432,00	1.559,36	1.872,64

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
790-4	FRANCIVALDO COSTA DA SILVA	13/08/2022	0399 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	39,60
P	016	INSALUBRIDADE 20%	30	528,00	D	942	CAJUPREV	14,00	369,60

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.640,00	3.168,00	3.168,00	409,20	2.758,80

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
608-1	JOSIANE DA CRUZ FERREIRA ROCHA	10/02/2010	0388 - Agente de Vigilancia Sanitária

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	65,20
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	528,00	D	942	CAJUPREV	14,00	406,56
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	264,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	3.432,00	3.432,00	471,76	2.960,24

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.448,00	10.032,00	10.032,00	2.440,32	7.591,68

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3312813122519051
28/07/2023 13:29:27

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7681-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

R$ 165.219,90

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.823,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.649,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.218,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.916,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.694,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.867,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.782,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.656	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.667,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,96
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.605,86
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,89
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,88
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.494,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.576	2.472,58
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.765,65
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	2.942,69
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,59
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.268,69
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.846,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.296,68
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,80
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.683,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.604,69
CLEUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.899,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,65
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	835,57
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.023,00
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	2.225,39
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.615,68
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.585	1.126,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.970,43
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.056,00
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.553,24
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.497,77
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.592,30
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.572,54
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	783,43
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	3.161,78
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.747,68
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.872,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.758,80
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.969,24
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.622	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	3.545,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.487,92

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728227

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
697.721,96	**1.380.278,04**	**11.486,64**	**686.235,32**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 11.486,64

Valor por Extenso:
onze mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e sessenta e quatro cent

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728227	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)	11.486,64
	DESCONTOS 4.665,96
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **6.820,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.486,64	11.486,64	11.486,64	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **6.820,68**

seis mil, oitocentos e vinte reais e sessenta e oito centavos * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 **728227**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5672

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 11.486,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728227	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 11.486,64	RR$ 4.665,96	RR$ 6.820,68
TOTAL....					RR$ 11.486,64	RR$ 4.665,96	RR$ 6.820,68

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.820,68**

(onze mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e sessenta e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728228

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
686.235,32	**1.391.764,68**	**825,00**	**685.410,32**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 825,00

Valor por Extenso:
oitocentos e vinte 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728228	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)	825,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**825,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728228,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5671

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 825,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728228	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 825,00	RR$ 0,00	RR$ 825,00
TOTAL....					RR$ 825,00	RR$ 0,00	RR$ 825,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 825,00**

(oitocentos e vinte e cinco reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728229

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
685.410,32	**1.392.589,68**	**2.297,32**	**683.113,00**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.297,32

Valor por Extenso:
dois mil, duzentos e noventa e sete 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728229	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)	2.297,32
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.297,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.297.32	2.297.32	2.297.32	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **2.297,32**

dois mil, duzentos e noventa e sete reais e trinta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728229,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5668

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.297,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728229	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.297,32	RR$ 0,00	RR$ 2.297,32
TOTAL....					RR$ 2.297,32	RR$ 0,00	RR$ 2.297,32

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.297,32**

(dois mil, duzentos e noventa e sete reais e trinta e dois centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728230

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
683.113,00	**1.394.887,00**	**1.800,00**	**681.313,00**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)

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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária do Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728230 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)	1.800,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.800,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728230,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5670

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728230	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.800,00	RR$ 0,00	RR$ 1.800,00
TOTAL....					RR$ 1.800,00	RR$ 0,00	RR$ 1.800,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.800,00**

(um mil e oitocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728231

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
681.313,00	**1.396.687,00**	**983,67**	**680.329,33**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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**
CODIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**	VALOR TOTAL ... 983,67

Valor por Extenso:
**novecentos e oitenta e três 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. do Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728231	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)	983,67
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**983,67**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
983,67	983,67	983,67	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **983,67**

novecentos e oitenta e três reais e sessenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728231,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5669

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 983,67**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728231	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 983,67	RR$ 0,00	RR$ 983,67
TOTAL....					RR$ 983,67	RR$ 0,00	RR$ 983,67

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 983,67**

(novecentos e oitenta e três reais e sessenta e sete centavos) * * *

2692

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	17.392,63
Salário Familia	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	17.392,63
Total de Descontos	4.665,96
Total Líquido	12.726,67
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	17.392,63 (+)
Total Patronal	1.745,84 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	19.138,47

Total de Descontos	
Total de Descontos	4.665,96 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	4.665,96

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.745,84	0,00	0,00	0,00	1.745,84
Total	1.745,84	0,00	0,00	0,00	1.745,84

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	11.466,64	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	2.297,32	
051	Adicional Noturno 25%	1	21,00	825,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.800,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	7,00	983,67	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	108,00	5.905,99
Salário Base	120,00	11.466,64
Total	**228,00**	**17.392,63**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	120,00	1.647,16	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	49,50	
920	IRRF - SALARIO	3	72,50	1.023,46	
942	CAJUPREV	4	56,00	1.745,84	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	250,00	4.665,96
Total	**250,00**	**4.665,96**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.745,84
Total	1.745,84

Base de I.R.R.F.	**17.392,63**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**12.470,31**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	12.470,31

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	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1.00	310,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	942	CAJUPREV	14.00	203,28
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANCA	30	900,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	132,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.616,00	2.616,00	513,28	2.102,72

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
724-1	JAINA CAROLINA MENESES CALÇADA	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.433,32	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	195,09
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	699,79	3.591,86

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
360-1	JOARA CUNHA SANTOS MENDES GONÇALVES VAL	18/09/2006	1210 - GERENTE DE VIG. SANITARIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.433,32	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	2/48	952,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	686,66	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	485,15
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANCA	30	900,00	D	942	CAJUPREV	14.00	552,76
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	515,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.948,32	5.534,98	5.534,98	1.989,91	3.546,07

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	31/72	585,16
P	016	INSALUBRIDADE 20%	30	660,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	49,50
P	051	Adicional Noturno 25%	21.00	825,00	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	343,22
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	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	1.462,98	3.487,02

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.470,31	17.392,63	17.392,63	4.665,98	12.726,67

Total Geral: 75

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	185.768,98	237.135,04	237.314,50	66.466,43	170.848,07

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3312813122519051
28/07/2023 13:29:27

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	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

R$ 165.219,90

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.583,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.218,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.916,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.604,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.867,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.709	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,96
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2538	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.205	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.558	3.605,80
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,89
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.792,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,88
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.494,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.409,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.573	2.472,98
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.765,65
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.147,68
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,59
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.268,69
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.848,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.296,66
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.584	3.201,80
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.683,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.604,59
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.899,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,55
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	815,57
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.023,00
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	2.225,39
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.615,68
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.126,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.970,43
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.056,00
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.553,24
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.781	3.179,42
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.922,92
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.497,77
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2256	24.953	1.592,30
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.572,54
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.808	783,43
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	3.161,78
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.747,68
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.872,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.758,80
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.569,34
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	3.545,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.487,92

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728233

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
680.329,33	**1.397.670,67**	**7.300,00**	**673.029,33**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2689)

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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728233	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2689)	7.300,00
	DESCONTOS 5.067,04
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.232,96**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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$ **2.232,96**

dois mil, duzentos e trinta e dois reais e noventa e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728233,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5664

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2689)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728233	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 7.300,00	RR$ 5.067,04	RR$ 2.232,96
TOTAL....					RR$ 7.300,00	RR$ 5.067,04	RR$ 2.232,96

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.232,96**

(sete mil e trezentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728234

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
673.029,33	**1.404.970,67**	**1.460,00**	**671.569,33**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2689)

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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Soc. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728234	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2689)	1.460,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.460,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728234,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5665

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2689)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.460,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728234	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.460,00	RR$ 0,00	RR$ 1.460,00
TOTAL....					RR$ 1.460,00	RR$ 0,00	RR$ 1.460,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.460,00**

(um mil, quatrocentos e sessenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728235

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
671.569,33	**1.406.430,67**	**1.095,00**	**670.474,33**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2689)

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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728235	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2689)	1.095,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.095,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728235,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5666

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2689)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.095,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728235	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.095,00	RR$ 0,00	RR$ 1.095,00
TOTAL....					RR$ 1.095,00	RR$ 0,00	RR$ 1.095,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.095,00**

(um mil e noventa e cinco reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728236

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
670.474,33	**1.407.525,67**	**3.285,00**	**667.189,33**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2689)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.285,00

Valor por Extenso:
**três mil, duzentos e oitenta e cinco reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728236	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2689)	3.285,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.285,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.45 Desdobro 45	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.285,00	3.285,00	3.285,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.285,00**

três mil, duzentos e oitenta e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728236**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5667

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2689)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.285,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728236	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.285,00	RR$ 0,00	RR$ 3.285,00
TOTAL....					RR$ 3.285,00	RR$ 0,00	RR$ 3.285,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.285,00**

(três mil, duzentos e oitenta e cinco reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

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

Total de Vencimentos	13.140,00
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	13.140,00
Total de Descontos	5.067,04
Total Líquido	8.072,96
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	13.140,00 (+)
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 (-)
	14.315,30
Total de Descontos	
Total de Descontos	5.067,04 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	5.067,04

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	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	1.095,00	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	3.285,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	53,00	5.840,00
Salário Base	30,00	7.300,00
Total	**83,00**	**13.140,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	1	15,00	1.433,91	
630	Contribuição SINDFUP	1	0,00	52,50	
920	IRRF - SALARIO	1	27,50	2.405,33	
942	CAJUPREV	1	14,00	1.175,30	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	56,50	5.067,04
Total	**56,50**	**5.067,04**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.175,30
Total	1.175,30

Base de I.R.R.F.	**13.140,00**
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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2501	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA	22/11/2005	0136 - MEDICO

P	001	SALARIO BASE	30,00 D	7.300,00	D	563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	15.00	1.433,81
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	1.460,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.00	52,50
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	1.095,00	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	2.406,33
P	908	1/3 FERIAS	30 D	3.285,00	D	942	CAJUPREV	14.00	1.176,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	13.140,00	13.140,00	5.067,04	8.072,96

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	13.140,00	13.140,00	5.067,04	8.072,96

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.07
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: 193.660-3

FAVORECIDO: CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA
CPF/CNPJ: 342.558.853-20
VALOR: R$ 8.072,96
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072802
AUTENTICACAO SISBB: 2.9B3.A34.F8F.09C.204

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728253

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
667.189,33	**1.410.810,67**	**2.079,00**	**665.110,33**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2705)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.079,00

Valor por Extenso:
**dois mil e setenta e nove reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728253	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário I D:(2705)	2.079,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.079,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.079,00	2.079,00	2.079,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.079,00**

dois mil e setenta e nove reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728253,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5729

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2705)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.079,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728253	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.079,00	RR$ 0,00	RR$ 2.079,00
TOTAL....					RR$ 2.079,00	RR$ 0,00	RR$ 2.079,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.079,00**

(dois mil e setenta e nove reais) * * *

1705

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

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

Total de Vencimentos	2.079,00
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	2.079,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	2.079,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	2.079,00 (+)
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 (-)
	2.079,00

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	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	2	60,00	1.320,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	2	40,00	264,00	
051	Adicional Noturno 25%	2	42,00	330,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	5,00	165,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	87,00	759,00
Salário Base	60,00	1.320,00
Total	**147,00**	**2.079,00**

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	0071 - MOTORISTA

P 001	SALARIO BASE	12/12	660,00	
P 016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	132,00	
P 051	Adicional Noturno 25%	12/12	165,00	
P 400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	66,00	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.023,00	0,00	1.023,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE SOUZA	07/02/2003	0173 - AUX.DE ENFERMAGEM

P 001	SALARIO BASE	12/12	660,00	
P 016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	132,00	
P 051	Adicional Noturno 25%	12/12	165,00	
P 400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	99,00	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.056,00	0,00	1.056,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
437-1	NADIA MARIA DE LIMA VERAS	07/07/2008	0154 - ATEND.ODONTOLOGICO

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

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.079,00	0,00	2.079,00

Total Geral: 9

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**14.792,50**	**1.091,31**	**13.701,19**

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3312813122519051
28/07/2023 13:29:27

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	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

et 165.219,90

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.218,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.916,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.694,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.867,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,96
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.605,86
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,89
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,88
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.494,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.472,98
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.765,65
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.147,68
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,59
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.268,69
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.848,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.296,68
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,80
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.683,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.604,59
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.899,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,55
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	815,57
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.023,00
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	2.225,39
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.615,68
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.126,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.970,43
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	3.056,00
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.553,24
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.129,42
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
PABLO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.497,77
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.592,30
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.572,54
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	783,43
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	3.161,70
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.747,68
DANIEL EDUARDO GRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.872,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.758,80
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	3.545,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.487,02

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728254

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
665.110,33	**1.412.889,67**	**990,00**	**664.120,33**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2706)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 990,00

Valor por Extenso:
novecentos e noventa reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728254	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário I D:(2706)	990,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**990,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
990.00	990.00	990.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **990,00**

novecentos e noventa reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728254,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5728

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2706)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 990,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728254	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 990,00	RR$ 0,00	RR$ 990,00
TOTAL....					RR$ 990,00	RR$ 0,00	RR$ 990,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 990,00**

(novecentos e noventa reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade 000002 - SEC. DE SAUDE - EFETIVOS BRADESCO

Total de Vencimentos	990,00
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/Recella.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	990,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	990,00
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	990,00 (+)
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 (-)
	990,00
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	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	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	660,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	66,00	
051	Adicional Noturno 25%	1	21,00	165,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	99,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	34,00	330,00
Salário Base	30,00	660,00
Total	**64,00**	**990,00**

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: 000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
285-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	0026 - VIGIA

P	001	SALARIO BASE	12/12	660,00
P	005	INSALUBRIDADE 10%	12/12	66,00
P	051	Adicional Noturno 25%	12/12	165,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	99,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	990,00	0,00	990,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	990,00	0,00	990,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.08
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TSD - 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$ 990,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072807
AUTENTICACAO SISBB: A.02C.CA8.7B8.621.ADA

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728255

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
664.120,33	**1.413.879,67**	**4.927,50**	**659.192,83**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2707)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.927,50

Valor por Extenso:
quatro mil, novecentos e vinte e sete reais e cinquenta centavos * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728255	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023	

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** — CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário I D:(2707)	4.927,50
	DESCONTOS 739,13
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**4.188,37**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.927,50	4.927,50	4.927,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.188,37**

quatro mil, cento e oitenta e oito reais e trinta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728255,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5727

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2707)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.927,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728255	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.927,50	RR$ 739,13	RR$ 4.188,37
TOTAL....					RR$ 4.927,50	RR$ 739,13	RR$ 4.188,37

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.188,37**

(quatro mil, novecentos e vinte e sete reais e cinquenta centavos) * * *

Resumo Contábil

1707

29/07/2023 15:50:29

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000016 - SEC DE SAUDE - PSF - EFETIVOS - BRADESCO

Total de Vencimentos	4.927,50
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	4.927,50
Total de Descontos	739,13
Total Líquido	4.188,37
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	4.927,50 (+)
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 (-)
	4.927,50
Total de Descontos	
Total de Descontos	739,13 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	739,13

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	3.650,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	730,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	547,50	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	23,00	1.277,50
Salário Base	30,00	3.650,00
Total	**53,00**	**4.927,50**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	1	15,00	739,13	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	15,00	739,13
Total	**15,00**	**739,13**

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

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	12/12	3.650,00	D	563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	15.00	739,13
P	016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	730,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	547,50					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	4.927,50	739,13	4.188,37

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	4.927,50	739,13	4.188,37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.07
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: 193.660-3

FAVORECIDO: CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA
CPF/CNPJ: 342.558.853-20
VALOR: R$ 4,188,37
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072606
AUTENTICACAO SISBB: 6.B82.709.AA5.347.A21

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728256

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
659.192,83	**1.418.807,17**	**1.250,00**	**657.942,83**

FICHA..: **464** DATA..: **28/07/2023** 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	Saude - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2708)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**	VALOR TOTAL 1.250,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728256 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13º Salário I D: (2708)	1.250,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.250,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.250,00	1.250,00	1.250,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.250,00**

um mil, duzentos e cinquenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728256,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5726

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2708)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.250,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728256	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.250,00	RR$ 0,00	RR$ 1.250,00
TOTAL....					RR$ 1.250,00	RR$ 0,00	RR$ 1.250,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.250,00**

(um mil, duzentos e cinquenta reais) * * *

1208

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000004 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.250,00
Salário Familia	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	1.250,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.250,00
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.250,00 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Familia	0,00 (-)
	1.250,00

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Familia	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	1.000,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	0,00	200,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	1,00	50,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	1,00	250,00
Salário Base	30,00	1.000,00
Total	**31,00**	**1.250,00**

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: 000084 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
737-1	LAIANA CARVALHO DE VASCONCELOS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	12/12	1.000,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	200,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	50,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00	0,00	1.250,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00	0,00	1.250,00

G331281312251905 1
28/07/2023 13:29:27

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 165.219,90

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7881-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.666,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.686	3.649,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.218,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.916,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.694,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.867,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.667,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	3.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,96
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.200	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.605,86
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,89
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,88
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.971	2.494,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.808	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.408,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.472,96
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.765,65
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.247,66
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,59
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.779	2.258,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.848,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.295,68
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,80
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.683,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.604,59
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.899,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,56
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630041

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
271.752,97	**50.247,03**	**3.698,74**	**268.054,23**

FICHA..: **466** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2571)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.698,74

Valor por Extenso:
três mil, seiscentos e noventa e oito reais e setenta e quatro centavo

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630041	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 466	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023	

Fornededor: 114 **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** CPF/CNPJ 29.979.036/0001-40
ENDEREÇO: RUA HUMERTO DE CAMPOS PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2571)	3.698,74
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.698,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.13.02 Desdobro 02	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.698,74	3.698,74	3.698,74	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.698,74**

três mil, seiscentos e noventa e oito reais e setenta e quatro centavos
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 30/06/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 N° **630041,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5346

DATA DA ORDEM: **20/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2571)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.698,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630041	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.00	RR$ 3.698,74	RR$ 0,00	RR$ 3.698,74
TOTAL....					RR$ 3.698,74	RR$ 0,00	RR$ 3.698,74

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.698,74**

(três mil, seiscentos e noventa e oito reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1348** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5345

DATA DA ORDEM: **20/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2571) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.527,51**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1348	/1	997154			RR$ 1.527,51	RR$ 0,00	RR$ 1.527,51
TOTAL....					RR$ 1.527,51	RR$ 0,00	RR$ 1.527,51

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.527,51**

(um mil, quinhentos e vinte e sete reais e cinquenta e um centavos) * * *

7861-1 20/07 257 OK

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
01.612.620/0001-44	MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Junho/2023	20/07/2023	07.16.23200.3525263-9

Pagar este documento até: **20/07/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000147296843**

Valor Total do Documento: **5.226,25**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	1.527,51			1.527,51
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	3.522,60			3.522,60
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	176,14			176,14
	Totais	5.226,25			5.226,25

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 19/07/2023 10:03:05

85850000052 5 26250385232 8 01071623200 3 35252639046 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000052 5 | 26250385232 8 | 01071623200 3 | 35252639046 0

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.23200.3525263-9
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	5.226,25

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.33
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000052-5 26250385232-8
01071623208-3 35252639046-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/07/2023
Numero do Documento 07.16.23280.3525263-9
Valor Total 5.226,25

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072802
AUTENTICACAO SISBB: F.951.FE5.188.92F.7C7

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 720010

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
268.054,23	**53.945,77**	**764,20**	**267.290,03**

FICHA..: **466** DATA..: **20/07/2023** 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 DOS PRESTADORES DE SERVIÇO PARA A PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 764,20

Valor por Extenso:
**setecentos e sessenta e quatro 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: **20/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 20/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 720010 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 466	DATA: 20/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/07/2023

Fornededor: **114 INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** CPF/CNPJ 29.979.036/0001-40
ENDEREÇO: RUA HUMERTO DE CAMPOS PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO PARA A PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA DESTE MUNICIPIO.	764,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**764,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.13.02 Desdobro 02	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
764.20	764.20	764.20	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **764,20**

setecentos e sessenta e quatro reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **720010,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **20/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5528

DATA DA ORDEM: **20/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/07/2023**

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 DOS PRESTADORES DE SERVIÇO PARA A PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 764,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
720010	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.00	RR$ 764,20	RR$ 0,00	RR$ 764,20
TOTAL....					RR$ 764,20	RR$ 0,00	RR$ 764,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 764,20**

(setecentos e sessenta e quatro reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1549** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **20/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5529

DATA DA ORDEM: **20/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/07/2023**

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 DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 420,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1549	/ 1	997154			RR$ 420,31	RR$ 0,00	RR$ 420,31
TOTAL....					RR$ 420,31	RR$ 0,00	RR$ 420,31

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 420,31**

(quatrocentos e vinte reais e trinta e um centavos) * * *

160r

PJ/7861

20/07

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
01.612.620/0001-44	MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Período de Apuração	Data do Vencimento	Número do Documento
Junho/2023	20/07/2023	07.16.23200.3626479-7

Pagar este documento até: 20/07/2023

Observações: Nº Recibo Declaração: 60000147296843

Valor Total do Documento: 1.184,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1089	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	420,31			420,31
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	764,20			764,20
	Totais	**1.184,51**			**1.184,51**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 19/07/2023 10:29:25

858000000011 9 84510385232 9 01071623200 3 36264797660 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858000000011 9 | 84510385232 9 | 01071623200 3 | 36264797660 8

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.23200.3626479-7
Pagar até:	20/07/2023
Valor:	1.184,51

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.33
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000011-9 84510385252-9
01071623208-3 36264797660-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/07/2023
Numero do Documento 07.16.23208.3626479-7
Valor Total 1.184,51

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072001
AUTENTICACAO SISBB: A.C80.1CE.34E.1FB.242

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630006

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
123.962,38	**96.037,62**	**415,80**	**123.546,58**

FICHA..: **468** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2579)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 415,80

Valor por Extenso:
quatrocentos e quinze 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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630006	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ 10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2579)	415,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**415,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
415,80	415,80	415,80	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **415,80**

quatrocentos e quinze reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **630006,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5041

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2579)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 415,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630006	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 415,80	RR$ 0,00	RR$ 415,80
TOTAL....					RR$ 415,80	RR$ 0,00	RR$ 415,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 415,80**

(quatrocentos e quinze reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1318** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5042

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2579) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 415,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1318	/1	997147			RR$ 415,80	RR$ 0,00	RR$ 415,80
TOTAL....					RR$ 415,80	RR$ 0,00	RR$ 415,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 415,80**

(quatrocentos e quinze reais e oitenta centavos) * * *

10-25795

OV 17.72858

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

2

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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.590,56
4. Valor da Base de Cálculo:	2.970,00
4.1. Empresa (14%)	415,80
4.2. Segurados (14%)	415,80
5. Sub-Total (4.1+4.2):	831,60
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):	**831,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

831,60

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

2

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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.590,56
4. Valor da Base de Cálculo:	2.970,00
4.1. Empresa (14%)	415,80
4.2. Segurados (14%)	415,80
5. Sub-Total (4.1+4.2):	831,60
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):	**831,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

831,60

Autenticação Mecânica

Emissão de comprovantes

G333131542034387I
13/07/2023 15:49:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.57
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$ 831,60
DEBITO EM: 10/07/2023
==========
DOCUMENTO: 071010
AUTENTICACAO SISBB: 8.929.F28.50C.3FC.218

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630011

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
123.546,58	**96.453,42**	**2.041,33**	**121.505,25**

FICHA..: **468** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2578)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.041,33

Valor por Extenso:
dois mil e quarenta e um 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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630011	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023	

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ 10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2578)	2.041,33
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.041,33**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.041,33	2.041,33	2.041,33	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **2.041,33**

dois mil e quarenta e um reais e trinta e três centavos * * * * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 30/06/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 **630011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5044

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2578)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.041,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630011	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 2.041,33	RR$ 0,00	RR$ 2.041,33
TOTAL....					RR$ 2.041,33	RR$ 0,00	RR$ 2.041,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.041,33**

(dois mil e quarenta e um 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 **1321** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5045

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2578) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.041,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1321	/1	997147			RR$ 2.041,33	RR$ 0,00	RR$ 2.041,33
TOTAL....					RR$ 2.041,33	RR$ 0,00	RR$ 2.041,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.041,33**

(dois mil e quarenta e um reais e trinta e três centavos) * * *

ID - 25785

17.728

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.691,48
4. Valor da Base de Cálculo:	14.580,99
4.1. Empresa (14%)	2.041,33
4.2. Segurados (14%)	2.041,33
5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.082,66
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):	**4.082,66**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

4.082,66

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.691,48
4. Valor da Base de Cálculo:	14.580,99
4.1. Empresa (14%)	2.041,33
4.2. Segurados (14%)	2.041,33
5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.082,66
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):	**4.082,66**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

4.082,66

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.57
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: 612-0

FAVORECIDO: CAIXEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 4.082,66
DEBITO EM: 10/07/2023

DOCUMENTO: 071011
AUTENTICACAO SISBB: A.A02.250.C8A.9F3.741

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630015

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
121.505,25	**98.494,75**	**1.175,30**	**120.329,95**

FICHA..: **468** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2577)

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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630015	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ 10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2577)	1.175,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.175,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **630015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5046

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2577)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.175,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630015	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	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) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1325** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5048

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2577) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.175,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1325	/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) * * *

ID-25775

17728

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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: 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 9.855,00
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
FUNDO DE PREVIDENCIA 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: 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 9.855,00
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
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.57
22551022255 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: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.350,60
DEBITO EM: 10/07/2023

DOCUMENTO: 071012
AUTENTICACAO SISBB: B.E97.EED.ICB.F1A.B42

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630018

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
120.329,95	**99.670,05**	**212,52**	**120.117,43**

FICHA..: **468** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2576)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 212,52

Valor por Extenso:
**duzentos e doze 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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630018	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ 10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2576)	212,52
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**212,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
212.52	212.52	212.52	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **212,52**

duzentos e doze reais e cinquenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **630018,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5050

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2576)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 212,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630018	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 212,52	RR$ 0,00	RR$ 212,52
TOTAL....					RR$ 212,52	RR$ 0,00	RR$ 212,52

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 212,52**

(duzentos e doze reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1328** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5051

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2576) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 212,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1328	/ 1	997147			RR$ 212,52	RR$ 0,00	RR$ 212,52
TOTAL....					RR$ 212,52	RR$ 0,00	RR$ 212,52

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 212,52**

(duzentos e doze reais e cinquenta e dois centavos) * * *

ID-25765

17728

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - 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 06/2023 — **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.518,00
4. Valor da Base de Cálculo:	1.518,00
4.1. Empresa (14%)	212,52
4.2. Segurados (14%)	212,52
5. Sub-Total (4.1+4.2):	425,04
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):	**425,04**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

425,04

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - 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 06/2023 — **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.518,00
4. Valor da Base de Cálculo:	1.518,00
4.1. Empresa (14%)	212,52
4.2. Segurados (14%)	212,52
5. Sub-Total (4.1+4.2):	425,04
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):	**425,04**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

425,04

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.49.58
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:          612-8

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                  425,84
DEBITO EM: 10/07/2023
================================================
DOCUMENTO: 071013
AUTENTICACAO SISBB:        8.22F.D92.348,05E.236
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630024

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
120.117,43	**99.882,57**	**1.252,02**	**118.865,41**

FICHA..: **468** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2575)

TIPO DE EMPENHO: OR - **Ordinario** | VALOR TOTAL ... 1.252,02

Valor por Extenso:
**um mil, duzentos e cinquenta e dois 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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Soc. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630024	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ 10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2575)	1.252,02
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.252,02**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.252,02	1.252,02	1.252,02	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **1.252,02**

um mil, duzentos e cinquenta e dois reais e dois centavos * * * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 30/06/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 **630024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5053

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2575)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.252,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630024	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.252,02	RR$ 0,00	RR$ 1.252,02
TOTAL....					RR$ 1.252,02	RR$ 0,00	RR$ 1.252,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.252,02**

(um mil, duzentos e cinquenta 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 **1331** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5056

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2575) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.252,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1331	/1	997147			RR$ 1.252,02	RR$ 0,00	RR$ 1.252,02
TOTAL....					RR$ 1.252,02	RR$ 0,00	RR$ 1.252,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.252,02**

(um mil, duzentos e cinquenta e dois reais e dois centavos) * * *

ID-2575

37.728

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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: 06/2023 — **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.684,25
4. Valor da Base de Cálculo:	8.943,00
4.1. Empresa (14%)	1.252,02
4.2. Segurados (14%)	1.252,02
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.504,04
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):	**2.504,04**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.504,04

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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: 06/2023 — **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.684,25
4. Valor da Base de Cálculo:	8.943,00
4.1. Empresa (14%)	1.252,02
4.2. Segurados (14%)	1.252,02
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.504,04
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):	**2.504,04**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.504,04

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.49.58
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:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                2.584,84
DEBITO EM: 10/07/2023
================================================
DOCUMENTO: 071014
AUTENTICACAO SISBB:         8.D58.DD2.AEC.4C4.8B5
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630028

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
118.865,41	**101.134,59**	**294,00**	**118.571,41**

FICHA..: **468** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2574)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 294,00

Valor por Extenso:
duzentos e noventa 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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630028 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023

Fornededor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ 10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2574)	294,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**294,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
294.00	294.00	294.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **294,00**

duzentos e noventa e quatro reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **630028**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5064

DATA DA ORDEM: 10/07/2023	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 10/07/2023

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2574)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 294,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630028	/1	020601	10.301.0002.2038.0000	3.1.91.13.00	RR$ 294,00	RR$ 0,00	RR$ 294,00
TOTAL....					RR$ 294,00	RR$ 0,00	RR$ 294,00

Despesa Liquida . . . . . .: **RR$ 294,00**

(duzentos e noventa e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1334** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5065

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2574) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 294,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1334	/1	997147			RR$ 294,00	RR$ 0,00	RR$ 294,00
TOTAL....					RR$ 294,00	RR$ 0,00	RR$ 294,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 294,00**

(duzentos e noventa e quatro reais) * * *

ID-25 74

17.728

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAUDE - NASF - 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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 2.500,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.100,00
4.1. Empresa (14%)	294,00
4.2. Segurados (14%)	294,00
5. Sub-Total (4.1+4.2):	588,00
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):	**588,00**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

588,00

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAUDE - NASF - 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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 2.500,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.100,00
4.1. Empresa (14%)	294,00
4.2. Segurados (14%)	294,00
5. Sub-Total (4.1+4.2):	588,00
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):	**588,00**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

588,00

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.58
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERÊNCIA ELETRÔNICA DISPONÍVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2253-1 CONTA: 17.720-8

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: CAIXEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 588,00
DEBITO EM: 10/07/2023

DOCUMENTO: 071015
AUTENTICACAO SISBB: 4.48E.3C4.3EC.8A5.741

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630033

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
118.571,41	**101.428,59**	**617,40**	**117.954,01**

FICHA..: **468** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2573)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 617,40

Valor por Extenso:
seiscentos e dezessete 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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630033 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ 10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2573)	617,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**617.40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
617.40	617.40	617.40	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **617,40**

seiscentos e dezessete reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **630033,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5066

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2573)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 617,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630033	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 617,40	RR$ 0,00	RR$ 617,40
TOTAL....					RR$ 617,40	RR$ 0,00	RR$ 617,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 617,40**

(seiscentos e dezessete reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 01612620000144

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº 1337 ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5067

DATA DA ORDEM: 10/07/2023	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 10/07/2023

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2573) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 617,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1337	/1		3997147		RR$ 617,40	RR$ 0,00	RR$ 617,40
TOTAL....					RR$ 617,40	RR$ 0,00	RR$ 617,40

Despesa Liquida . . . . . .: **RR$ 617,40**

(seiscentos e dezessete reais e quarenta centavos) * * *

ID- 25135

17.728

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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

2

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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 5.850,00
4. Valor da Base de Cálculo:	4.410,00
4.1. Empresa (14%)	617,40
4.2. Segurados (14%)	617,40
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.234,80
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):	**1.234,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.234,80

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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

2

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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 5.850,00
4. Valor da Base de Cálculo:	4.410,00
4.1. Empresa (14%)	617,40
4.2. Segurados (14%)	617,40
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.234,80
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):	**1.234,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.234,80

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.49.58
2255102255          SEGUNDA VIA                0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220288 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220288 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$                                1.234,00
DEBITO EM: 10/07/2023
==========================================
DOCUMENTO: 071016
AUTENTICACAO SISBB:         E.5DE.C3D.1CE.E54.45C
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630038

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
117.954,01	**102.045,99**	**393,37**	**117.560,64**

FICHA..: **468** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2572)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 393,37

Valor por Extenso:
**trezentos e noventa e três 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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630038	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ 10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2572)	393,37
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**393,37**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
393,37	393,37	393,37	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **393,37**

trezentos e noventa e três reais e trinta e sete centavos * * * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 30/06/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 N° **630038**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5068

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2572)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 393,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630038	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 393,37	RR$ 0,00	RR$ 393,37
TOTAL....					RR$ 393,37	RR$ 0,00	RR$ 393,37

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 393,37**

(trezentos e noventa e três reais e trinta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1340** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5069

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2572) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 393,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1340	/ 1	997147			RR$ 393,37	RR$ 0,00	RR$ 393,37
TOTAL....					RR$ 393,37	RR$ 0,00	RR$ 393,37

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 393,37**

(trezentos e noventa e três reais e trinta e sete centavos) * * *

10-25725

57.728

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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: 06/2023 — **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 3.345,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.809,80
4.1. Empresa (14%)	393,37
4.2. Segurados (14%)	393,37
5. Sub-Total (4.1+4.2):	786,74
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):	**786,74**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

786,74

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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: 06/2023 — **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 3.345,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.809,80
4.1. Empresa (14%)	393,37
4.2. Segurados (14%)	393,37
5. Sub-Total (4.1+4.2):	786,74
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):	**786,74**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

786,74

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.58
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$ 786,74
DEBITO EM: 10/07/2023

DOCUMENTO: 071017
AUTENTICACAO SISBB: D.8BA.DDD.F5C.AD1.32B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630046

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
117.560,64	**102.439,36**	**609,84**	**116.950,80**

FICHA..: **468** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2570)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 609,84

Valor por Extenso:
**seiscentos e nove reais e oitenta 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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630046	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023	

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ 10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2570)	609,84
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**609,84**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
609.84	609.84	609.84	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **609,84**

seiscentos e nove reais e oitenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **630046,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5070

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2570)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 609,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630046	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 609,84	RR$ 0,00	RR$ 609,84
TOTAL....					RR$ 609,84	RR$ 0,00	RR$ 609,84

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 609,84**

(seiscentos e nove reais e oitenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1350** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5071

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2570) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 609,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1350	/1	997147			RR$ 609,84	RR$ 0,00	RR$ 609,84
TOTAL....					RR$ 609,84	RR$ 0,00	RR$ 609,84

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 609,84**

(seiscentos e nove reais e oitenta e quatro centavos) * * *

ID- 25705

17728

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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

3

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 dócumentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 6.138,00
4. Valor da Base de Cálculo:	4.356,00
4.1. Empresa (14%)	609,84
4.2. Segurados (14%)	609,84
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.219,68
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):	**1.219,68**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.219,68

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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

3

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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 6.138,00
4. Valor da Base de Cálculo:	4.356,00
4.1. Empresa (14%)	609,84
4.2. Segurados (14%)	609,84
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.219,68
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):	**1.219,68**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.219,68

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.58
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
AGÊNCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1,219,68
DEBITO EM: 10/07/2023
==========
DOCUMENTO: 071018
AUTENTICACAO SISBB: 8.D1D.A1F.CFD.84B.44B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630054

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
116.950,80	**103.049,20**	**4.722,26**	**112.228,54**

FICHA..: **468** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2569)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.722,26

Valor por Extenso:
quatro mil, setecentos e vinte e dois reais e vinte 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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630054	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023	

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2569)	4.722,26
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.722,26**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.722,26	4.722,26	4.722,26	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.722,26**

quatro mil, setecentos e vinte e dois reais e vinte e seis centavos * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 30/06/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 N° **630054,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5073

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2569)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.722,26**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630054	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 4.722,26	RR$ 0,00	RR$ 4.722,26
TOTAL....					RR$ 4.722,26	RR$ 0,00	RR$ 4.722,26

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.722,26**

(quatro mil, setecentos e vinte e dois reais e vinte e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1356** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5072

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2569) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.722,26**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1356	/1	997147			RR$ 4.722,26	RR$ 0,00	RR$ 4.722,26
TOTAL....					RR$ 4.722,26	RR$ 0,00	RR$ 4.722,26

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.722,26**

(quatro mil, setecentos e vinte e dois reais e vinte e seis centavos) * * *

ID-256956

59728

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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

23

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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 48.453,39
4. Valor da Base de Cálculo:	33.730,40
4.1. Empresa (14%)	4.722,26
4.2. Segurados (14%)	4.722,26
5. Sub-Total (4.1+4.2):	9.444,52
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):	**9.444,52**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

9.444,52

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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

23

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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 48.453,39
4. Valor da Base de Cálculo:	33.730,40
4.1. Empresa (14%)	4.722,26
4.2. Segurados (14%)	4.722,26
5. Sub-Total (4.1+4.2):	9.444,52
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):	**9.444,52**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

9.444,52

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.49.58
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:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                 9.444,52
DEBITO EM: 10/07/2023
================================================
DOCUMENTO: 071019
AUTENTICACAO SISBB:         6.ACI.D8D.4A5.FI1.79D
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630058

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
112.228,54	**107.771,46**	**1.182,72**	**111.045,82**

FICHA..: **468** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2568)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.182,72

Valor por Extenso:
**um mil, cento e oitenta e dois 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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630058 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ 10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2568)	1.182,72
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.182,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.182,72	1.182,72	1.182,72	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.182,72**

um mil, cento e oitenta e dois reais e setenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **630058**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5074

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2568)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.182,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630058	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.182,72	RR$ 0,00	RR$ 1.182,72
TOTAL....					RR$ 1.182,72	RR$ 0,00	RR$ 1.182,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.182,72**

(um mil, cento e oitenta e dois reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1362** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5075

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2568) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.182,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1362	/1	997147			RR$ 1.182,72	RR$ 0,00	RR$ 1.182,72
TOTAL....					RR$ 1.182,72	RR$ 0,00	RR$ 1.182,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.182,72**

(um mil, cento e oitenta e dois reais e setenta e dois centavos) * * *

ID-25685

17.728

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 10.032,00
4. Valor da Base de Cálculo:	8.448,00
4.1. Empresa (14%)	1.182,72
4.2. Segurados (14%)	1.182,72
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.365,44
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):	**2.365,44**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.365,44

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 10.032,00
4. Valor da Base de Cálculo:	8.448,00
4.1. Empresa (14%)	1.182,72
4.2. Segurados (14%)	1.182,72
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.365,44
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):	**2.365,44**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.365,44

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.58
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$ 2.365,44
DEBITO EM: 10/07/2023

DOCUMENTO: 071020
AUTENTICACAO SISBB: 2.D91.231.D8A.53F.38C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630064

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
111.045,82	**108.954,18**	**1.745,84**	**109.299,98**

FICHA..: **468** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2567)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.745,84

Valor por Extenso:
um mil, setecentos e quarenta e cinco reais e oitenta e quatro centavo

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630064	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023	
Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ 10.827.235/0001-05			
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2567)	1.745,84
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.745,84**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.745,84	1.745,84	1.745,84	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.745,84**

um mil, setecentos e quarenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 30/06/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 N° **630064**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5076

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2567)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.745,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630064	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.745,84	RR$ 0,00	RR$ 1.745,84
TOTAL....					RR$ 1.745,84	RR$ 0,00	RR$ 1.745,84

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.745,84**

(um mil, setecentos e quarenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1368** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5077

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2567) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.745,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1368	/1	997147			RR$ 1.745,84	RR$ 0,00	RR$ 1.745,84
TOTAL....					RR$ 1.745,84	RR$ 0,00	RR$ 1.745,84

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.745,84**

(um mil, setecentos e quarenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos) * * *

ID-25675

57.728

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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

4

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 neste Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.392,63
4. Valor da Base de Cálculo:	12.470,31
4.1. Empresa (14%)	1.745,84
4.2. Segurados (14%)	1.745,84
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.491,68
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):	**3.491,68**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.491,68

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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

4

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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.392,63
4. Valor da Base de Cálculo:	12.470,31
4.1. Empresa (14%)	1.745,84
4.2. Segurados (14%)	1.745,84
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.491,68
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):	**3.491,68**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.491,68

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.49,58
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:        17.726-8
==========================================
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$                              3.491,68
DEBITO EM: 10/07/2023
==========================================
DOCUMENTO: 071021
AUTENTICACAO SISBB:        7.DA8.519.D23.F08.331
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 711010

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
109.299,98	**110.700,02**	**1.667,14**	**107.632,84**

FICHA..: **468** DATA..: **11/07/2023** 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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2564)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.667,14

Valor por Extenso:
**um mil, seiscentos e sessenta e sete reais e quatorze centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 711010	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 11/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/07/2023

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ 10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2564)	1.667,14
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.667,14**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.667,14	1.667,14	1.667,14	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.667,14**

um mil, seiscentos e sessenta e sete reais e quatorze centavos * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 11/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 **711010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5296

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2564)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.667,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
711010	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.667,14	RR$ 0,00	RR$ 1.667,14
TOTAL....					RR$ 1.667,14	RR$ 0,00	RR$ 1.667,14

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.667,14**

(um mil, seiscentos e sessenta e sete reais e quatorze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1371** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5297

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2564) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.667,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1371	/1	997147			RR$ 1.667,14	RR$ 0,00	RR$ 1.667,14
TOTAL....					RR$ 1.667,14	RR$ 0,00	RR$ 1.667,14

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.667,14**

(um mil, seiscentos e sessenta e sete reais e quatorze centavos) * * *

1564 11.07 fls 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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: 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 15.594,20
4. Valor da Base de Cálculo:	11.908,20
4.1. Empresa (14%)	1.667,14
4.2. Segurados (14%)	1.667,14
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.334,28
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):	**3.334,28**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.334,28

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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: 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 15.594,20
4. Valor da Base de Cálculo:	11.908,20
4.1. Empresa (14%)	1.667,14
4.2. Segurados (14%)	1.667,14
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.334,28
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):	**3.334,28**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.334,28

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.51
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: 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$ 3.334,28
DEBITO EM: 11/07/2023

==========

DOCUMENTO: 071104
AUTENTICACAO SISBB: 1.FD1.ABF.7DB.600.C67

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 711018

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
107.632,84	**112.367,16**	**4.438,98**	**103.193,86**

FICHA..: **468** DATA..: **11/07/2023** 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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2562)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.438,98

Valor por Extenso:
quatro mil, quatrocentos e trinta e oito reais e noventa e oito centav

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 711018	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 11/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/07/2023

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ 10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2562)	4.438,98
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.438,98**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.438,98	4.438,98	4.438,98	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.438,98**

quatro mil, quatrocentos e trinta e oito reais e noventa e oito centavos
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 11/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 N° **711018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5532

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2562)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.438,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
711018	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 4.438,98	RR$ 0,00	RR$ 4.438,98
TOTAL....					RR$ 4.438,98	RR$ 0,00	RR$ 4.438,98

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.438,98**

(quatro mil, quatrocentos e trinta e oito 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° **1378** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5483

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2562) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.438,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1378	/ 1	997147			RR$ 4.438,98	RR$ 0,00	RR$ 4.438,98
TOTAL....					RR$ 4.438,98	RR$ 0,00	RR$ 4.438,98

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.438,98**

(quatro mil, quatrocentos e trinta e oito reais e noventa e oito centavos)

* * * \

7862 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 39.483,20
4. Valor da Base de Cálculo:	31.707,00
4.1. Empresa (14%)	4.438,98
4.2. Segurados (14%)	4.438,98
5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.877,96
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):	**8.877,96**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

8.877,96

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 39.483,20
4. Valor da Base de Cálculo:	31.707,00
4.1. Empresa (14%)	4.438,98
4.2. Segurados (14%)	4.438,98
5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.877,96
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):	**8.877,96**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

8.877,96

Autenticação Mecânica

Emissão de comprovantes

G332310912351981I
31/07/2023 09:19:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.33
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: 612-8

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 8.877,96
DEBITO EM: 11/07/2023

DOCUMENTO: 071102
AUTENTICACAO SISBB: 3.046.328.924.538.779

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 711019

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
103.193,86	**116.806,14**	**3.053,33**	**100.140,53**

FICHA..: **468** DATA..: **11/07/2023** 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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2563)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.053,33

Valor por Extenso:
**três mil e cinquenta e três 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: **11/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 711019	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 11/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/07/2023

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ 10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2563)	3.053,33
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.053,33**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.053,33	3.053,33	3.053,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.053,33**

três mil e cinquenta e três reais e trinta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **711019**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5533

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2563)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.053,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
711019	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 3.053,33	RR$ 0,00	RR$ 3.053,33
TOTAL....					RR$ 3.053,33	RR$ 0,00	RR$ 3.053,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.053,33**

(três mil e cinquenta e três reais e trinta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1385** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5348

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2563) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.053,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1385	/1	997147			RR$ 3.053,33	RR$ 0,00	RR$ 3.053,33
TOTAL....					RR$ 3.053,33	RR$ 0,00	RR$ 3.053,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.053,33**

(três mil e cinquenta e três reais e trinta e três centavos) * * *

11107 2563 7861 CONTINUAR!

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 25.755,80
4. Valor da Base de Cálculo:	21.809,40
4.1. Empresa (14%)	3.053,33
4.2. Segurados (14%)	3.053,33
5. Sub-Total (4.1+4.2):	6.106,66
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):	**6.106,66**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

6.106,66

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA 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 06/2023 | **Vencimento:** 10/07/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 25.755,80
4. Valor da Base de Cálculo:	21.809,40
4.1. Empresa (14%)	3.053,33
4.2. Segurados (14%)	3.053,33
5. Sub-Total (4.1+4.2):	6.106,66
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):	**6.106,66**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

6.106,66

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.33
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: 612-8

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 6.106,66
DEBITO EM: 31/07/2023

DOCUMENTO: 071103
AUTENTICACAO SISBB: F.639.782.672.6BE.064

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 714001

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
22.110,00	**27.890,00**	**1.820,00**	**20.290,00**

FICHA..: **470** DATA..: **14/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FOTENELE** Telefone:

CNPJ/CPF: **047.547.473-21** CÓDIGO: **3773**

ENDEREÇO: 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 EMEPENHA REFERENTE A DIARIAS/VIAGEM A GOIANIA(GO) PARA PARTICIPAR DO XXXVII CONGRESSO NACIONAL DAS SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO:**OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 1.820,00**

Valor por Extenso:
um mil, oitocentos 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: **14/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 14/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 714001	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 14/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 14/07/2023

Fornededor: 3773 **VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FOTENELE** CPF/CNPJ 047.547.473-21
ENDEREÇO: LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMEPENHA REFERENTE A DIARIAS/VIAGEM A GOIANIA(GO) PARA PARTICIPAR DO XXXVII CONGRESSO NACIONAL DAS SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE.	1.820,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.820,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.02 Desdobro 02	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.820,00	1.820,00	1.820,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.820,00**

um mil, oitocentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **714001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5311

DATA DA ORDEM: **24/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **24/07/2023**

Credor..: **VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FOTENELE**

CNPJ/CPF: **047.547.473-21** Cod...: **3773**

Endereço:

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMEPENHA REFERENTE A DIARIAS/VIAGEM A GOIANIA(GO) PARA PARTICIPAR DO XXXVII CONGRESSO NACIONAL DAS SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.820,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
714001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 1.820,00	RR$ 0,00	RR$ 1.820,00
TOTAL....					RR$ 1.820,00	RR$ 0,00	RR$ 1.820,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.820,00**

(um mil, oitocentos e vinte reais) * * *

Empenho
714001

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:21:36
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 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.172
VALOR TOTAL 1.820,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VERONICA CARVALHO RIBEIRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.172-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 8.001.5B2.A8D.6AF.399

F- 470

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.º /2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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:07	2.6. Valor da Diária: 260,00	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 1.820,00(HUM MIL OITOCENTOS E VINTE REAIS)		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO CPF: 047.547.473-21

3.2. Cargo: SECRETÁRIA	3.3. Matrícula: 1357-3

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA(PI)/GOIANIA(GO)/CAJUEIRO DA PRAIA(PI)

4.2. Data da Saída:14/07/2023	4.3. Horário: 07:00 h
4.4. Data do Regresso:20/07/2023	4.5. Horário: 17:00 h
4.6. Objetivo: VIAGEM A GOIANIA(GO) PARA PARTICIPAR DO XXXVII CONGRESSO NACIONAL DAS SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR(A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 703015

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**
3.3.90.30.01	**COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
64.574,70	**480.425,30**	**50.390,99**	**14.183,71**

FICHA..: **471** DATA..: **03/07/2023** 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 : **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 REFERENTE AO CONSUMO ABASTECIMENTO DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 50.390,99

Valor por Extenso:
**cinquenta mil, trezentos e noventa 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: **03/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 703015	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 03/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/07/2023	

Fornededor: 3812 **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** CPF/CNPJ 05.340.639/0001-30
ENDEREÇO: CALC CANOPO SANTANA DE PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO CONSUMO ABASTECIMENTO DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	50.390,99
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**50.390,99**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
50.390,99	50.390,99	50.390,99	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **50.390,99**

cinquenta mil, trezentos e noventa reais e noventa e nove centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **703015,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5271

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

Credor..: **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA**

CNPJ/CPF: **05.340.639/0001-30** Cod...: **3812**

Endereço: **CALC CANOPO**

Cidade..: **SANTANA DE PARNAIBA** U.F...: **SP**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO CONSUMO ABASTECIMENTO DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 50.390,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
703015	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 50.390,99	RR$ 0,00	RR$ 50.390,99
TOTAL....					RR$ 50.390,99	RR$ 0,00	RR$ 50.390,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 50.390,99**

(cinquenta mil, trezentos e noventa reais e noventa e nove centavos) * * *

Empréstimo - 703015

11/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:45:48
225502255 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/07/2023
NR. DOCUMENTO	552,857.000,086.151
VALOR TOTAL	50.390,99

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRIME CONSULT REC E REP
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 86.151-0
NR. DOCUMENTO 552,255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 3.417.113.47E.51D.CC1

F. 471

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 intermediação de bens moveis ou imoveis, não abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no âmbito de bolsas de mercadorias e futuros, por qualquer meios
Data de Emissão: 03/04/2023

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 1584266
- Ref: FITG_1179476 -

Fatura No	Valor R$	Vencimento
1584266	50.390,99	03/05/2023

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	CINQUENTA MIL E TREZENTOS E NOVENTA REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS

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
2719,117	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA	5,627581	15.302,05
45,458	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL	6,596419	299,86
1385,317	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL S10	6,596526	9.138,28
4453,399	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA ADITIVADA	5,769825	25.650,80

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 1296855 - SEC DE SAUDE - PERIODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023 - 01.2801/2022 - 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, NAO-INCIDENCIA DE ISSQN CONFORME REGIME ESPECIAL MEDIANTE PARECER JURIDICO Nº 144/2018- O.S 87/2018. - SERV. INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTO DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 51.869,26 - VL DESCONTO R$ 1.478,27 - VL LIQUIDO R$ 50.390,99 DISPENSA RETENCAO P/ PREVIDENCIA SOCIAL (INSS) ART. 126, CAPUT, DA IN RFB 971/2009/ ART. 108. IN RFB 2110/2022 . DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL 001, AGENCIA 2852-6, 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$**	**50.390,99**
Base ISS	**R$**	**0,00**
Alíquota:	**%**	**2,00**
ISS Incluso	**R$**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 50.390,99

Assinatura Digital			
9IAFQ9NC	E2W6ICEE	FIO8X439	SIK1C8M1
GXWH7VBJ	3AZRR042	53B054YS	GDAMCTSC
YAWU3EPG	EVW9EPKL	3WJEYGVF	I4IU3I82
ULFONJ48	C6NA9ROD	MFBW9MSJ	BDJ0J8N2

7861-5
Rog
11.05

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 1584266 Santana de Parnaíba - CCM: 0000072270			
9IAFQ9NC	E2W6ICEE	FIO8X439	SIK1C8M1
GXWH7VBJ	3AZRR042	53B054YS	GDAMCTSC
YAWU3EPG	EVW9EPKL	3WJEYGVF	I4IU3I82
ULFONJ48	C6NA9ROD	MFBW9MSJ	BDJ0J8N2

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

_____
Assinatura do Recebedor

FATURA: #1296855

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

DATA EMISSÃO: 03/04/2023
PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/03/2023 a 31/03/2023
VENCIMENTO: 03/05/2023
DATA IMPRESSÃO: 10/07/2023 10:21:07
Objeto do Contrato: Prestação de Serviço de Gerenciamento de Abastecimento.

PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
CNPJ: 05.340.639/0001-30
ENDEREÇO: CALC CANOPO, 11, ANDAR 2 SALA 3 CENTRO APOIO II
CIDADE: SANTANA DE PARNAIBA - UF: sp - CEP: 06541-078
CONTATO:
TELEFONE: (19) 3518-7000 E-MAIL:gustavo.faturamento@primebeneficios.com.br

MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44 - Código: 6285
ENDEREÇO: R PRINCIPAL, SN, CENTRO
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA - UF: PI - CEP: 64.222-000
CONTATO: gestor
TELEFONE: E-MAIL:redbullcamurupim@hotmail.com

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA 1296855 - SEC DE SAUDE - PERIODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023 - 01.2801/2022 - VALOR COMISSAO OU CORRETAGEM = ZERO, NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO CONF.IN -SRFN Nº 1234 DE 11/01/2012 - ART. 18 PARAG. 1,2 E 6, NAO-INCIDENCIA DE ISSQN CONFORME REGIME ESPECIAL MEDIANTE PARECER JURIDICO Nº 144/2018- O.S 87/2018. - SERV. INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTO DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 51.869,26 - VL DESCONTO R$ 1.478,27 - VL LIQUIDO R$ 50.390,99 DISPENSA RETENCAO P/ PREVIDENCIA SOCIAL (INSS) ART. 126, CAPUT, DA IN RFB 971/2009/ ART. 108. IN RFB 2110/2022 . 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 *****

CONSUMO

DESCRIÇÃO	QTD.	VL. UNITÁRIO	TOTAL
CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA	2719,1170	R$ 5,627581	R$ 15.302,05
CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL	45,4580	R$ 6,596419	R$ 299,86
CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL S10	1385,3170	R$ 6,596526	R$ 9.138,28
CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA ADITIVADA	4453,3990	R$ 5,759825	R$ 25.650,80
TAXA: -2,85% R$ -1.478,27		**VALOR FATURA A RECEBER**	**R$ 50.390,99**

ATESTO

FATURA: #1296855

TICKETS DE TRANSAÇÕES

Transação	Data	Estabelecimento	CNPJ	Placa	Serviço	Bruto	Liquido	Considerado	Num Nota	Condutor
5434	01/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 230,66	R$ 224,09	R$ 230,66	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5435	01/03/2023	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 220,02	R$ 213,75	R$ 220,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5436	01/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 252,00	R$ 244,82	R$ 252,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5437	01/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 679,32	R$ 659,96	R$ 679,32	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5438	01/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 235,62	R$ 228,90	R$ 235,62	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5439	01/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	LWN-6755	GASOLINA ADITIVADA	R$ 330,00	R$ 320,60	R$ 330,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5443	01/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 1.009,44	R$ 980,67	R$ 1.009,44	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5444	01/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 316,51	R$ 307,49	R$ 316,51	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5447	01/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 255,03	R$ 247,76	R$ 255,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5449	01/03/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 288,02	R$ 279,81	R$ 288,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5450	01/03/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5451	02/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 133,17	R$ 129,37	R$ 133,17	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5452	02/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 170,00	R$ 165,16	R$ 170,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5453	02/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5269	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5456	02/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA	R$ 299,50	R$ 290,96	R$ 299,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5457	02/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA	R$ 172,02	R$ 167,12	R$ 172,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1296855

5458	02/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5459	02/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 788,54	R$ 766,07	R$ 788,54	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5460	02/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 295,29	R$ 286,87	R$ 295,29	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5461	02/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 137,34	R$ 133,43	R$ 137,34	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5462	02/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 255,00	R$ 247,73	R$ 255,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5465	02/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,19	R$ 243,06	R$ 250,19	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5467	02/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 1.007,55	R$ 978,83	R$ 1.007,55	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5468	02/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5470	02/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 124,99	R$ 121,43	R$ 124,99	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5471	02/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5269	GASOLINA	R$ 376,15	R$ 365,43	R$ 376,15	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5472	02/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 270,02	R$ 262,32	R$ 270,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5473	02/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5474	03/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 150,41	R$ 146,12	R$ 150,41	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5475	03/03/2023	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5476	03/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 269,53	R$ 261,85	R$ 269,53	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5477	03/03/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA	R$ 252,61	R$ 245,41	R$ 252,61	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5478	03/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA	R$ 868,93	R$ 844,17	R$ 868,93	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1296855

5479	03/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 269,53	R$ 261,85	R$ 269,53	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5480	03/03/2023	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5482	03/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 1.147,55	R$ 1.114,84	R$ 1.147,55	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5483	03/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL	R$ 308,66	R$ 299,86	R$ 308,66	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5484	03/03/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 248,58	R$ 241,50	R$ 248,58	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5485	03/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 184,01	R$ 178,77	R$ 184,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5486	03/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 160,00	R$ 155,44	R$ 160,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5487	03/03/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 338,81	R$ 329,15	R$ 338,81	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5488	04/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5490	04/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 210,07	R$ 204,08	R$ 210,07	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5491	04/03/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 380,00	R$ 369,17	R$ 380,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5492	04/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 304,22	R$ 295,55	R$ 304,22	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5493	04/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 320,00	R$ 310,88	R$ 320,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5494	04/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 500,00	R$ 485,75	R$ 500,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5500	04/03/2023	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIW-5269	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5501	04/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 340,04	R$ 330,35	R$ 340,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5504	04/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 153,76	R$ 149,38	R$ 153,76	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1296855

5505	04/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 266,02	R$ 258,44	R$ 266,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5506	04/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5507	05/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 265,01	R$ 257,46	R$ 265,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5508	05/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 215,24	R$ 209,11	R$ 215,24	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5509	05/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 210,06	R$ 204,07	R$ 210,06	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5510	05/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 147,83	R$ 143,62	R$ 147,83	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5512	05/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5269	GASOLINA	R$ 220,00	R$ 213,73	R$ 220,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5513	05/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 319,99	R$ 310,87	R$ 319,99	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5515	05/03/2023	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5516	05/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 170,00	R$ 165,16	R$ 170,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5518	05/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5269	GASOLINA	R$ 420,13	R$ 408,16	R$ 420,13	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5519	05/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 160,01	R$ 155,45	R$ 160,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5521	05/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 663,60	R$ 644,69	R$ 663,60	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5523	05/03/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 249,06	R$ 241,96	R$ 249,06	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5526	05/03/2023	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,02	R$ 242,89	R$ 250,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5527	05/03/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 327,42	R$ 318,09	R$ 327,42	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5528	05/03/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1296855

5529	06/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 170,00	R$ 165,16	R$ 170,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5532	06/03/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	LWN-6755	GASOLINA	R$ 237,31	R$ 230,55	R$ 237,31	-	ROJERIO EDUARDO DA COSTA
5533	06/03/2023	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5534	06/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 350,11	R$ 340,13	R$ 350,11	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5535	06/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	LWN-6755	GASOLINA ADITIVADA	R$ 160,00	R$ 155,44	R$ 160,00	-	ROJERIO EDUARDO DA COSTA
5536	06/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 728,13	R$ 707,38	R$ 728,13	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5537	06/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 360,00	R$ 349,74	R$ 360,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5541	06/03/2023	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIX-7268	GASOLINA	R$ 210,05	R$ 204,06	R$ 210,05	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5544	06/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 307,05	R$ 298,30	R$ 307,05	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5545	06/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 150,02	R$ 145,74	R$ 150,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5547	06/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 852,06	R$ 827,78	R$ 852,06	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5548	06/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 265,01	R$ 257,48	R$ 265,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5549	06/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 98,06	R$ 95,27	R$ 98,06	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5550	06/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 280,58	R$ 272,58	R$ 280,58	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5551	07/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 148,05	R$ 143,83	R$ 148,05	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5552	07/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA	R$ 133,28	R$ 129,48	R$ 133,28	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5553	07/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1296855

5554	07/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 624,44	R$ 606,64	R$ 624,44	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5556	07/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 68,31	R$ 66,36	R$ 68,31	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5557	07/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 242,30	R$ 235,39	R$ 242,30	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5558	07/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5569	07/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 760,15	R$ 738,49	R$ 760,15	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5570	07/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	LWN-6755	GASOLINA	R$ 500,00	R$ 485,75	R$ 500,00	-	ROJERIO EDUARDO DA COSTA
5571	07/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 206,71	R$ 200,82	R$ 206,71	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5572	07/03/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5573	07/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 300,04	R$ 291,49	R$ 300,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5574	07/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 125,01	R$ 121,45	R$ 125,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5577	07/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 345,02	R$ 335,19	R$ 345,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5578	07/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 214,86	R$ 208,74	R$ 214,86	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5579	07/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 145,92	R$ 141,76	R$ 145,92	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5580	07/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 102,77	R$ 99,84	R$ 102,77	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5584	08/03/2023	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5585	08/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5587	08/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 255,05	R$ 247,78	R$ 255,05	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1296855

5588	08/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5590	08/03/2023	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIW-5269	GASOLINA	R$ 412,26	R$ 400,51	R$ 412,26	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5591	08/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 393,72	R$ 382,50	R$ 393,72	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5592	08/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 512,61	R$ 498,00	R$ 512,61	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5596	08/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 100,00	R$ 97,15	R$ 100,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5597	08/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 390,11	R$ 378,99	R$ 390,11	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5599	08/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	LWN-6755	GASOLINA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	ROJERIO EDUARDO DA COSTA
5602	08/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 117,94	R$ 114,58	R$ 117,94	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5604	08/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 350,13	R$ 340,15	R$ 350,13	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5605	08/03/2023	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIW-5269	GASOLINA	R$ 440,05	R$ 427,51	R$ 440,05	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5606	08/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 1.066,18	R$ 1.035,79	R$ 1.066,18	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5608	08/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5609	08/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 198,03	R$ 192,39	R$ 198,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5610	08/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 388,12	R$ 377,06	R$ 388,12	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5614	08/03/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 450,00	R$ 437,18	R$ 450,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5616	09/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 120,17	R$ 116,75	R$ 120,17	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5620	09/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 226,54	R$ 220,08	R$ 226,54	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1296855

5621	09/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 640,23	R$ 621,98	R$ 640,23	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5622	09/03/2023	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5624	09/03/2023	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIW-5269	GASOLINA	R$ 448,05	R$ 435,28	R$ 448,05	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5627	09/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 94,05	R$ 91,37	R$ 94,05	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5628	09/03/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 86,40	R$ 83,94	R$ 86,40	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5629	09/03/2023	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5633	09/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 1.324,04	R$ 1.286,30	R$ 1.324,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5634	09/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,05	R$ 291,50	R$ 300,05	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5635	09/03/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5637	09/03/2023	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIW-5269	GASOLINA	R$ 300,10	R$ 291,55	R$ 300,10	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5638	09/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 218,16	R$ 211,94	R$ 218,16	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5639	09/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 176,35	R$ 171,32	R$ 176,35	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5641	09/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5644	09/03/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5645	09/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5269	GASOLINA	R$ 286,37	R$ 278,21	R$ 286,37	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5647	09/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 155,38	R$ 150,95	R$ 155,38	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5650	10/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1296855

5651	10/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 365,21	R$ 354,80	R$ 365,21	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5652	10/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 543,76	R$ 528,26	R$ 543,76	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5653	10/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 405,02	R$ 393,48	R$ 405,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5656	10/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	LWN-6755	GASOLINA	R$ 280,00	R$ 272,02	R$ 280,00	-	ROJERIO EDUARDO DA COSTA
5658	10/03/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5269	GASOLINA	R$ 340,07	R$ 330,36	R$ 340,07	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5659	10/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 242,60	R$ 235,69	R$ 242,60	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5662	10/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 142,02	R$ 137,97	R$ 142,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5663	10/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 890,38	R$ 865,00	R$ 890,38	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5664	10/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5666	10/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 312,66	R$ 303,75	R$ 312,66	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
5667	10/03/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,22	R$ 194,51	R$ 200,22	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
6667	11/03/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
6668	11/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
6669	11/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 102,55	R$ 99,63	R$ 102,55	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
6670	11/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 652,39	R$ 633,80	R$ 652,39	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
6674	11/03/2023	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
6675	11/03/2023	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-69	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 260,00	R$ 252,59	R$ 260,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1296855

6676	11/03/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
6677	11/03/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA	R$ 218,28	R$ 212,06	R$ 218,28	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
6678	12/03/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 303,09	R$ 294,45	R$ 303,09	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
6679	12/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 401,23	R$ 389,79	R$ 401,23	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
6680	12/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 500,00	R$ 485,75	R$ 500,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
6681	12/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 225,04	R$ 218,63	R$ 225,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
6682	12/03/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 361,93	R$ 351,62	R$ 361,93	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 102005

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**
3.3.90.30.01	**COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
395.000,00	**0,00**	**100.000,00**	**295.000,00**

FICHA..: **471** DATA..: **02/01/2023** 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 :	**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 ESTIMA REFEENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO N°01.2801/2022 TERMO ADITIVO 02.

TIPO DE EMPENHO: **ES - Estimativa**

VALOR TOTAL...: 100.000,00

Valor por Extenso:
cem mil reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 102005	SUBEMPENHO Nº 3

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 3	FICHA: 471	DATA: 03/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/07/2023	
Fornededor: 3812 **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA**		CPF/CNPJ 05.340.639/0001-30	
ENDEREÇO: CALC CANOPO		SANTANA DE PARNAIBA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE ESTIMA REFEENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO Nº01.2801/2022 TERMO ADITIVO 02.	2.933,06
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **2.933,06**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100.000,00	65.303,15	2.933,06	34.696,85

VALOR A SER PAGO R$ **2.933,06**

dois mil, novecentos e trinta e três reais e seis centavos * * * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 03/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 N° **102005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6144

DATA DA ORDEM: **25/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **25/07/2023**

Credor..: **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA**

CNPJ/CPF: **05.340.639/0001-30** Cod...: **3812**

Endereço: **CALC CANOPO**

Cidade..: **SANTANA DE PARNAIBA** U.F...: **SP**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE ESTIMA REFEENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO N°01.2801/2022 TERMO ADITIVO 02.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.933,06**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102005	/ 3	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 2.933,06	RR$ 0,00	RR$ 2.933,06
TOTAL....					RR$ 2.933,06	RR$ 0,00	RR$ 2.933,06

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.933,06**

(dois mil, novecentos e trinta e três reais e seis centavos) * * *

7861
25/07

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: faturamento@primebenefícios.com.br
CNPJ: 05.340.639/0001-30 CCM: 0000072270 IE: 623.051.405.115
Código de Serviço: 10.05 - agenciamento, corretagem ou intermediação de bens móveis ou imóveis, não abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no âmbito de bolsas de mercadorias e futuros, por qualquer meios
Data da Emissão: 01/06/2023

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS)
No 1673562
- Ref: FITG_1268013 -

Fatura No	Valor R$	Vencimento
1673562	2.933,06	01/07/2023

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	DOIS MIL E NOVECENTOS E TRINTA E TRES REAIS E SEIS CENTAVOS

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
227,437	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA	5,407739	1.229,92
187,72	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL S10	6,274398	1.177,83
90,27	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA ADITIVADA	5,819320	525,31

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 1387943 - ATENCAO BASICA - PERIODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - 01.2801/2022 - VALOR COMISSAO OU CORRETAGEM = ZERO, NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO CONFIN -SRFN N 1234 DE 11/01/2012 - ART. 18 PARAG. 1,2 E 6, NAO-INCIDENCIA DE ISSQN CONFORME REGIME ESPECIAL MEDIANTE PARECER JURIDICO Nº 144/2018- O.S 87/2018. - SERV. INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTO DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 3.019,10 - VL DESCONTO R$ 86,04 - VL LIQUIDO R$ 2.933,06 DISPENSA RETENCAO P/ PREVIDENCIA SOCIAL (INSS) ART. 126, CAPUT, DA IN RFB 971/2009/ ART. 108. IN RFB 2110/2022 . 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				VALOR TOTAL DA NOTA	
	(-) Deduções:	R$	2.933,06		
	Base ISS	R$	0,00		
	Alíquota:	%	2,00	R$	2.933,06
	ISS Incluso	R$	0,00		

Assinatura Digital			
F8J2BK06	89HPC3FN	X11V70D0	D0XGW4HQ
N5FEL7RZ	OR1LBKRQ	DYJ5AJIS	K19OKZXL
2Y3CCZTB	HHVPPAC5	LUSS0ES7	BCH2SBXM
BQ11T919	RTON1M2W	ZU71L523	VA3O2HNW

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 1673562
Santana de Parnaíba - CCM: 0000072270

F8J2BK06	89HPC3FN	X11V70D0	D0XGW4HQ
N5FEL7RZ	OR1LBKRQ	DYJ5AJIS	K19OKZXL
2Y3CCZTB	HHVPPAC5	LUSS0ES7	BCH2SBXM
BQ11T919	RTON1M2W	ZU71L523	VA3O2HNW

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

_____
Assinatura do Recebedor

```
25/07/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:16:20
225582255           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                  25/07/2023
NR. DOCUMENTO                552.857.000.086.151
VALOR TOTAL                              2.933,06
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRIME CONSULT REC E REP
AGENCIA: 2857-6          CONTA:         86.151-0
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
==========**********=========================***
NR.AUTENTICACAO           6.FFE.E33.AE5.05A.D86
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 717005

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
11.282,56	**533.717,44**	**660,00**	**10.622,56**

FICHA..: **471** DATA..: **17/07/2023** 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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE RECARGA DE GÁS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 660,00

Valor por Extenso:
seiscentos 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: **17/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 717005 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 17/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 17/07/2023

Fornededor: **3886** **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** CPF/CNPJ 26.702.529/0001-40
ENDEREÇO: R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE RECARGA DE GÁS PARA A TENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DESTE MUNICIPIO.	660,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**660,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
660.00	660.00	660.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **660,00**

seiscentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **717005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5473

DATA DA ORDEM: **21/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **21/07/2023**

Credor..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA**

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** Cod...: **3886**

Endereço: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE RECARGA DE GÁS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 660,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
717005	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 660,00	RR$ 0,00	RR$ 660,00
TOTAL....					RR$ 660,00	RR$ 0,00	RR$ 660,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 660,00**

(seiscentos e sessenta reais) * * *

Empenho 717005

RECEBEMOS DE MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.630 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR E -471	

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 000.001.630
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

DOCUMENTO DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2223 0726 7025 2900 0140 5500 1000 0016 3015 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		322230013712485 - 17/07/2023 06:31
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	17/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23 -	CENTRO		64222-000	17/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		06:31

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	660,00

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	660,00

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
11	RECARGA DE GAS 13 KG	2201.1000	0400	5102	UND	6,0000	110,0000	660,00					

7851/23
21.07

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
31/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.34
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$ 660,00
DEBITO EM: 21/07/2023

DOCUMENTO: 072102
AUTENTICACAO SISBB: C.A8D.7D8.274.8C8.8E1

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 616015

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
73.146,80	**441.853,20**	**3.252,25**	**69.894,55**

FICHA..: **471** DATA..: **16/06/2023** 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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE ÁGUA DESCARTÁVEL E AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.252,25

Valor por Extenso:
três mil, duzentos e cinquenta e dois reais e vinte 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: **16/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 16/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 616015	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 16/06/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 16/06/2023

Fornededor: 3886 **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** CPF/CNPJ 26.702.529/0001-40
ENDEREÇO: R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE ÁGUA DESCARTÁVEL E AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DESTE MUNICIPIO.	3.252,25
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.252,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.07 Desdobro 07	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.252,25	3.252,25	3.252,25	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.252,25**

três mil, duzentos e cinquenta e dois reais e vinte e cinco centavos * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 16/06/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 **616015,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5191

DATA DA ORDEM: **03/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/07/2023**

Credor..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA**

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** Cod...: **3886**

Endereço: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE ÁGUA DESCARTÁVEL E AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.252,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
616015	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 3.252,25	RR$ 0,00	RR$ 3.252,25
TOTAL....					RR$ 3.252,25	RR$ 0,00	RR$ 3.252,25

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.252,25**

(três mil, duzentos e cinquenta e dois reais e vinte e cinco centavos) * * *

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.39
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

F- 471

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$ 3.252,25
DEBITO EM: 03/07/2023

==========

DOCUMENTO: 070303
AUTENTICACAO SISBB: 5.AB5.4F0.DA0.4AC.7B0

Empenho 616015

RECEBEMOS DE MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.600 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 000.001.600
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2223 0626 7025 2900 0140 5500 1000 0016 0015 3070 3062

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		322230011520655 - 16/06/2023 10:49
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	16/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23 -	CENTRO		64222-000	16/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Cajueiro da Praia		PI		10:46

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	3.252,25

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	3.252,25

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
07	AGUA DESCARTAVEL 500 ML	22011000	0400	5102	UND	1.491,0000	0,9500	1.416,45					
05	AGUA MINERAL 20 LT	22011000	0400	5102	UND	274,0000	6,7000	1.835,80					

786,45
03.07
Pg

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	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 720005

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
10.622,56	**534.377,44**	**6.240,00**	**4.382,56**

FICHA..: **471** DATA..: **20/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **A. V. DE CARVALHO VIEIRA ME** Telefone:

CNPJ/CPF: **01.574.179/0001-53** CÓDIGO: **2334**

ENDEREÇO: **AVENIDA GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES** DADE..: **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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE QUENTINHAS PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.240,00

Valor por Extenso:
**seis mil, duzentos e quarenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 720005	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 20/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 20/07/2023	

Fornededor: 2334 **A. V. DE CARVALHO VIEIRA ME** CPF/CNPJ 01.574.179/0001-53
ENDEREÇO: AVENIDA GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE QUENTIN HAS PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	6.240,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **6.240,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.07 Desdobro 07	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.240,00	6.240,00	6.240,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.240,00**

seis mil, duzentos e quarenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **720005,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **20/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5474

DATA DA ORDEM: **20/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/07/2023**

Credor..: **A. V. DE CARVALHO VIEIRA ME**

CNPJ/CPF: **01.574.179/0001-53** Cod...: **2334**

Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE QUENTINHAS PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.240,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
720005	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 6.240,00	RR$ 0,00	RR$ 6.240,00
TOTAL....					RR$ 6.240,00	RR$ 0,00	RR$ 6.240,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.240,00**

(seis mil, duzentos e quarenta reais) * * *

F-471 Empenho 72 0005

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1186

Código de Verificação de Autenticidade
WJR8KFVEH

Data e Hora da Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 11:38:01

Chave de Acesso
25865280Q40BY9ZZ4ELVYFQDATD86T4KW

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/nfse_web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município da Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PARNAIBA-PI	PARNAIBA - PI

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/07/2023

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
01.574.179/0001-53		31.350	000040017	A. V. de Carvalho Vieira-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV GOV CHAGAS RODRIGUES, 00140		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	PARNAIBA-PI	86994210867	marcosaureliotelles@hotmail.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, S/N		BAIRRO 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
600,00	UN	FORNECIMENTO DE QUENTINHAS (SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO)	10,00	R$ 6.240,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 17.11	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Organização de festas e recepções; buffê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que	2,2355%	0000170000011			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.240,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.240,00	R$ 139,55	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$ 6.240,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ag 0030
Cc 4023-0
Caixa Economica Federal

RECEBI(EMOS) DE **A. V. DE CARVALHO VIEIRA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1186** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WJR8KFVEH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.33
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: 4.023-0

FAVORECIDO: A V DE CARVALHO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 01.574.179/0001-53
VALOR: R$ 6.248,00
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072003
AUTENTICACAO SISBB: C.FF9.859.23D.CE1.282

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 717004

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
14.183,71	**530.816,29**	**2.901,15**	**11.282,56**

FICHA..: **471** DATA..: **17/07/2023** 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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE AGUA DESCARTAVEL, AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.901,15

Valor por Extenso:
**dois mil, novecentos e um reais e quinze centavos * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 717004	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 17/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 17/07/2023	

Fornededor: 3886 **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** CPF/CNPJ 26.702.529/0001-40
ENDEREÇO: R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE AGUA DESCARTAVEL, AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DESTE MUNICIPIO.	2.901,15
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.901,15**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.07 Desdobro 07	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.901,15	2.901,15	2.901,15	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **2.901,15**

dois mil, novecentos e um reais e quinze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **717004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5472

DATA DA ORDEM: **21/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **21/07/2023**

Credor..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA**

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** Cod...: **3886**

Endereço: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE AGUA DESCARTAVEL, AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.901,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
717004	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 2.901,15	RR$ 0,00	RR$ 2.901,15
TOTAL....					RR$ 2.901,15	RR$ 0,00	RR$ 2.901,15

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.901,15**

(dois mil, novecentos e um reais e quinze centavos) * * *

Empenho 717004

RECEBEMOS DE MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.629 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR F - 471	

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 000.001.629
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2223 0726 7025 2900 0140 5500 1000 0016 2915 3070 3064

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	322230013712448 - 17/07/2023 06:25

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	17/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23 -	CENTRO		64222-000	17/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		06:25

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	2.901,15

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	2.901,15

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
07	AGUA DESCARTAVEL 500 ML	22011000	0400	5102	UND	1.965,0000	0,9500	1.011,75					
05	AGUA MINERAL 20 LT	22011000	0400	5102	UND	282,0000	6,7000	1.889,40					

7861,1 / 21.07

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
31/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.34
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0344-1 - TERESINA PI
CONTA: 99.792-9

FAVORECIDO: MARTINS E BARROS COMERCIO VAREJISTA
CPF/CNPJ: 26.702.529/0001-48
VALOR: R$ 2.901,15
DEBITO EM: 21/07/2023

DOCUMENTO: 072161
AUTENTICACAO SISBB: B.4DF.38C.F79.486.D8B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 703065

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**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
28.277,58	**536.722,42**	**8.918,90**	**19.358,68**

FICHA..: **471** DATA..: **03/07/2023** CONTRATO..: 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 : 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 MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.918,90

Valor por Extenso:
**oito mil, novecentos e dezoito reais e noventa centavos * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 703065	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 03/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/07/2023	
Fornededor: 3774 MAIS SAUDE EIRELI		CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82	
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR		TERESINA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	8.918,90
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **8.918,90**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.918,90	8.918,90	8.918,90	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **8.918,90**

oito mil, novecentos e dezoito reais e noventa centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **703065**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6136

DATA DA ORDEM: **03/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/07/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.918,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
703065	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.918,90	RR$ 0,00	RR$ 8.918,90
TOTAL....					RR$ 8.918,90	RR$ 0,00	RR$ 8.918,90

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.918,90**

(oito mil, novecentos e dezoito reais e noventa centavos) * * *

Empe 703065

F-471

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 16.793 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

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 16.793

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0610 4368 1300 0182 5500 1000 0167 9310 0129 0828

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 em op	322230010483539 01/06/2023 16:03:37

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	01/06/2023
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	01/06/2023	8.918,90

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	8.918,90

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	8.918,90

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
MS34973	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS - BRAINFARMA PCA	30049045	060	5405	FR	280,0000	1,36000000	394,40					
MS38272	PARACETAMOL 500MG C/200 - HIPOLABOR	30049045	060	5405	CT	5.900,0000	0,16	944,00					
MS13037	PARACETAMOL 750MG CX20 - ACHE	30049045	060	5405	CT	2.370,0000	0,14000000	331,80					
MS1102692	PERMETRINA 1% FR 60ML FICHTEXINA - REAL	30043999	060	5405	FR	80,0000	2,81	224,80					
MS77617	PREDNISONA 20MG CX/10 - GERMED	30043110	060	5405	CP	1.180,0000	0,36000000	424,80					
MS760005	PREDNISOLONA 3MG C/20 - GLOBOFE	30043220	060	5405	CP	710,0000	0,10000000	71,00					
MS68491	PROMETAZINA 25 MG CX/200 CPR - CRISTALIA	30049075	060	5405	CP	710,0000	0,20000000	142,00					
MS89396	PROPRANOLOL 40MG C/30 CPR - GEOLA	30049036	060	5405	CP	2.200,0000	0,0500	110,00					
MS9254	SALBUTAMOL XPE 2MG/5ML 100ML	30049099	060	5405	FR	160,0000	2,78	320,40					
MS64260	SECNIDAZOL 1000MG CM - BRASTERAPICA	30049069	060	5405	CP	740,0000	1,99000000	1.472,60					
MS9530	SINVASTATINA 20MG C/ 500 CPR - PRARLAB	30049059	060	5405	CP	4.280,0000	0,15000000	642,00					
166249	SINVASTATINA 40MG C/300 - SANVAL	30041039	060	5405	CP	3.840,0000	0,23000000	423,20					
MS100036	SAIS P/ REID HIDRATAÇÃO ORAL 27,5G - BELFAR	30049099	060	5405	SA	160,0000	1,18000000	424,80					
MS10234	SULFADIAZINA PRATA 100GR	30042011	060	5405	PTE	20,0000	48,14	962,80					
MS57891	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG C/2 00 CPR	30049051	060	5405	CP	2.450,0000	0,35	857,50					
MS200021	SULFATO FERROSO 40MG C/500 CPR - NATULAB	30049099	060	5405	CP	7.350,0000	0,05	367,50					
MS15237	SULFATO FERROSO XAROPE 100ML CX/50 - NAT LAB	30039099	060	5405	FR	120,0000	3,26	391,20					
MS16343	VITAMINA C 500MG C/50 - ABELA	21069030	060	5405	CP	420,0000	0,33	142,60					
MS89988	VITAMINA C GTS 20ML - GLOBO	30049076	060	5405	FR	150,0000	1,81	271,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL - AG: 3283-9 C/C 207768-X	

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:32:04
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDD FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7,861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2023
NR. DOCUMENTO 553,285.000.287.768
VALOR TOTAL 8.918,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 287.768-X
NR. DOCUMENTO 552,255,000.007.861

NR.AUTENTICACAO 7.056.33F.A0B.986.309

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 703010

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
68.144,55	**446.855,45**	**5.000,00**	**63.144,55**

FICHA..: **471** DATA..: **03/07/2023** 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..:
O VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.000,00

Valor por Extenso:
cinco mil reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 703010	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 03/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/07/2023

Fornededor: 3943 **RUANN P VERAS MUNIZ & VERAS LTDA** CPF/CNPJ 13.705.472/0001-91
ENDEREÇO: R DEPUTADO JOAO PINTO LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
O VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE ACORDO COM AS N ECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	5.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **5.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.24 Desdobro 24	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.000,00	5.000,00	5.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.000,00

cinco mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **703010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5260

DATA DA ORDEM: **18/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/07/2023**

Credor..: **RUANN P VERAS MUNIZ & VERAS LTDA**

CNPJ/CPF: **13.705.472/0001-91** Cod...: **3943**

Endereço: **R DEPUTADO JOAO PINTO**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

O VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
703010	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 5.000,00	RR$ 0,00	RR$ 5.000,00
TOTAL....					RR$ 5.000,00	RR$ 0,00	RR$ 5.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.000,00**

(cinco mil reais) * * *

Empenho
703010

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:24:11
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/07/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.015.646
VALOR TOTAL	5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: R. P. VERAS MUNIZ	
AGENCIA: 2255-1	CONTA: 15.646-9
NR. DOCUMENTO	552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO D.9DD.720.822.384.110

F 1491

RECEBEMOS DE RUANN P VERAS MUNIZ & VERAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.614 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RUANN P VERAS MUNIZ & VERAS LTDA

R DEPUTADO JOAO PINTO, 1206 - - CENTRO, Luis Correia, PI - CEP: 64220000 - Fone/Fax: 8698662992

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.614
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2223 0613 7054 7200 0191 5500 1000 0006 1410 0096 8071

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	322230011020094 - 09/06/2023 15:44

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	09/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R PRINCIPAL, SN -	CENTRO		64222-000	09/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Cajueiro da Praia		PI		15:22

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	5.000,00

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	5.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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 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
10	REMOVEDOR GALAO (G) DE 5,0 LITROS PASTOSO	27101919	0102	5102	UN	10,0000	32,0000	320,00					
12	TINTA ESMALTE SINTETICO - GALÃO COR AZUL MAR 3,6 LITROS	32091010	0102	5102	UN	12,0000	92,0000	1.104,00					
14	TINTA ESMALTE SINTETICO-GALAO (G) C/ 3.6 LITROS COR PRETO	32091010	0102	5102	UN	7,0000	29,0000	203,00					
74	CABO 4,00MM C 100METROS	85444900	0102	5102	UN	5,0000	310,0000	1.550,00					
293	LAMPADA FL COMPACTA BRANCA 25W, BASE (127/220V)	85437099	0102	5102	UN	20,0000	13,5000	270,00					
389	SELADOR ACRILICO 18,0 LITROS	83084000	0102	5102	UN	10,0000	70,0000	700,00					
294	LAVATORIO BRANCO LOUÇA PEQUENO	69109000	0102	5102	UN	1,0000	35,0000	35,00					
439	TORNEIRA P/ LAVATORIO LONGA - PVC	84818011	0102	5102	UN	5,0000	24,6000	123,00					
271	REGISTRO DE PRESSÃO CICANOPLA - 1/2"	39174090	0102	5102	UN	1,0000	30,0000	30,00					
69	ADAPTADOR (FLANGE)	39174090	0102	5102	UN	10,0000	12,5000	125,00					
221	FECHADURA DE EMBUTIR CILINDRO EXTERNO	83014000	0102	5102	UN	10,0000	54,0000	540,00					

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: Informações Adicionais de Interesse do Fisco: SECRETARIA DE SAUDE.	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 703066

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**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
19.358,68	**545.641,32**	**7.258,70**	**12.099,98**

FICHA..: **471** DATA..: **03/07/2023** CONTRATO..: 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 :	**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 HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.258,70

Valor por Extenso:
**sete mil, duzentos e cinquenta e oito reais e setenta centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 703066	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 03/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/07/2023

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	7.258,70
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **7.258,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.258,70	7.258,70	7.258,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **7.258,70**

sete mil, duzentos e cinquenta e oito reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **703066**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6137

DATA DA ORDEM: **03/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/07/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

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 SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.258,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
703066	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 7.258,70	RR$ 0,00	RR$ 7.258,70
TOTAL....					RR$ 7.258,70	RR$ 0,00	RR$ 7.258,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.258,70**

(sete mil, duzentos e cinquenta e oito reais e setenta centavos) * * *

Emp 703066

F-471

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 16.790 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

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 16.790

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0610 4368 1300 0182 5500 1000 0167 9010 0116 7943

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	322230010482986 01/06/2023 15:57:53

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	01/06/2023
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	01/06/2023	7258,70

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
7.258,70	1.524,35	0,00	0,00	7.258,70

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	7.258,70

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
MS44961	LUVA PROCEDIMENTO TAM P C/PO N/ET C/100 - ALGEN	40151900	000	5102	CX	40,0000	20,2000000	811,60	811,60	170,44		21,00	
18203	LUVA PROCEDIMENTO XP N ET C/100	40151900	000	5102	CX	20,0000	20,29	405,80	405,80	85,22		21,00	
MS5470	MASCARA TRIPLA DEC C/ELASTICO PCT/50 - PARAISO	90192020	000	5102	CX	20,0000	9,43	188,60	188,60	39,61		21,00	
PT152603	PAPEL GRAU CIRURGICO 120MMX 1IM - MARCO R	48195000	000	5102	RL	10,0000	78,8400000	788,40	788,40	165,56		21,00	
MS93148	PAPEL GRAU CIRURGICO 200X100 - MEDSTERIL	48115129	000	5102	RL	10,0000	139,5500000	1.395,50	1.395,50	293,06		21,00	
MS329815	PAPEL GRAU CIRURGICO 250MX100M - ESTERIL ARE	48115129	000	5102	RL	10,0000	69,7600000	697,60	697,60	146,50		21,00	
MS118544	CAIXA PORTA LAMINAS PARA 3 LAMINAS	39269040	000	5102	UN	30,0000	1,0200000	30,60	30,60	6,43		21,00	
MS3524	PVPI DEGERMANTE 1000ML	30039099	000	5102	LT	10,0000	48,31	483,10	483,10	101,45		21,00	
MS369134	PVPI TOPICO 1000ML - VICPHARMA	30049099	000	5102	LT	10,0000	49,4900000	494,90	494,90	103,93		21,00	
MS12222	SAPATILHA PROPE BRANCO 20GR C/100 - BEIJE H	63079010	000	5102	PC	20,0000	21,7500000	435,00	435,00	91,35		21,00	
MS73944	SCALP DESC NR 19G C/100 - LABOR IMPORTE	30042094	000	5102	UN	200,0000	0,3500000	70,00	70,00	14,70		21,00	
MS31491	SCALP N 21G - DESCARPACK	90183929	000	5102	UN	200,0000	0,3500000	70,00	70,00	14,70		21,00	
MS9290	SCALP DESC NR 23G C/100 - SOLIDOR	90183929	000	5102	UN	300,0000	0,44	132,00	132,00	27,72		21,00	
MS31589	SCALP N 25GCX/200 - DD	90183999	000	5102	UN	300,0000	0,3500000	105,00	105,00	22,05		21,00	
31526	SCALP N 27G	90183929	000	5102	UN	300,0000	0,3200000	96,00	96,00	20,16		21,00	
MS102670	SERINGA DESC 1ML P/INSU C/AG 13X0,45 C/100 - OLIDOR	90183111	000	5102	UN	1.210,0000	0,5500000	665,50	665,50	139,76		21,00	
MS109932	SERINGA DESC 3ML S/AG C/250 LS - SR	90183119	000	5102	UN	10,0000	0,5900000	5,90	5,90	1,24		21,00	
MS31549	SERINGA DESC 3ML L.S S/AGULHA C/100 - MULTILASER	90183119	000	5102	UN	20,0000	0,3600000	7,20	7,20	1,51		21,00	
MS62538	SERINGA DESC 3ML S/AG L.S C/100 - PROCARE	90183119	000	5102	UN	1.060,0000	0,2600000	262,60	262,60	55,15		21,00	
MS69034	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 18 C/10 - GLOMED	90183921	000	5102	UN	30,0000	3,7800000	113,40	113,40	23,81		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC 209768-X	

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:29:52
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.008.207.768
VALOR TOTAL 7.258,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 1.785.C48.ABC.302.476

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 703067

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**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.099,98	**552.900,02**	**8.216,80**	**3.883,18**

FICHA..: **471** DATA..: **03/07/2023** CONTRATO..: 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 :	**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 REFERENTE AO MATERIAL HOSPITALAR PARA GARANTIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.216,80

Valor por Extenso:
oito mil, duzentos e dezesseis 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: **03/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 703067	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 03/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/07/2023	
Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI**		CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82	
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR		TERESINA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO MATERIAL HOSPITALAR PARA GARANTIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	8.216,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **8.216,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.216,80	8.216,80	8.216,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.216,80**

oito mil, duzentos e dezesseis reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **703067,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6138

DATA DA ORDEM: **03/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/07/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO MATERIAL HOSPITALAR PARA GARANTIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.216,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
703067	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.216,80	RR$ 0,00	RR$ 8.216,80
TOTAL....					RR$ 8.216,80	RR$ 0,00	RR$ 8.216,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.216,80**

(oito mil, duzentos e dezesseis reais e oitenta centavos) * * *

Emp. 703067

F.471

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 16.788 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Mucambo - Teresina / PI
CEP: 64016-896
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 16.788

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0610 4368 1300 0182 5500 1000 0167 8810 0108 6023

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	322230010481922 01/06/2023 15:49:58

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	01/06/2023
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	01/06/2023	8.216,80

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
8.216,80	1.725,52	0,00	0,00	8.216,80

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	8.216,80

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	QTDE	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS11506	FITA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M - CREMER	30051090	000	5102	RL	100,0000	5,80	580,00	580,00	121,80		21,00	
73424	FIXADOR CITOLOGICO 100ML	32079010	000	5102	FRS	10,0000	9,14000000	91,40	91,40	19,19		21,00	
MS95857	FRALDA DESC GERIAT ADT T4 G/GG - SLIM	96190090	000	5102	PC	60,0000	6,24000000	374,40	374,40	78,62		21,00	
MS41566	FRALDA GERIATRICA TAM M PCT 8 - BEFRAL	96190090	000	5102	PC	60,0000	6,24000000	374,40	374,40	78,62		21,00	
TTJ44093	FRALDA DESC INF G C/ 07 -	96190090	000	5102	PC	60,0000	8,12	487,20	487,20	102,31		21,00	
MS96767	FRALDA GERIAT TAM P C/8 - NATIVY	96190090	000	5102	PC	60,0000	6,24000000	374,40	374,40	78,62		21,00	
MS31561	FRALDA INF REGULAR M C/8 - CAPRICHO	96190090	000	5102	PC	60,0000	8,12000000	487,20	487,20	102,31		21,00	
MS128042	FRALDA INF REGULAR P C/9 - PANDA	96190090	000	5102	PC	60,0000	8,12000000	487,20	487,20	102,31		21,00	
FTI57842	FRALDA INF PP C/9 -	96190090	000	5102	PC	60,0000	8,12000000	487,20	487,20	102,31		21,00	
MS24437	GAZE TIPO QUEDO 91X91 09F 28FIOS - ORTODEN	58039010	000	5102	PC	50,0000	24,66000000	739,80	739,80	155,36		21,00	
FTI52112	GAZE HIDROFILA 11FIOS 7,5 X 7,5 C/500 - CREMER	30051090	000	5102	PC	60,0000	10,35	621,00	621,00	130,41		21,00	
53397	GAZE HIDROFILA 9F 7,5 X 7,5CM PCT C/500 UNID	27111910	000	5102	PC	60,0000	24,85	1.491,00	1.491,00	313,11		21,00	
MS39098	GEL PROTETOR SKO - FORTSAN	30067000	000	5102	GL	10,0000	29,96000000	299,60	299,60	62,92		21,00	
MS18658	KIT MASCARA P/NEBULACAO ADULTO	63079010	000	5102	UN	10,0000	14,56	145,60	145,60	30,58		21,00	
MS32664	KIT MASCARA P/NEBULACAO INFANTIL	90192000	000	5102	UN	10,0000	14,56	145,60	145,60	30,58		21,00	
MS4890	LAMINA BISTURI NR 11 C/100 - LABORIMPORT	90189099	000	5102	CX	10,0000	35,6000000	356,00	356,00	74,76		21,00	
MS4908	LAMINA BISTURI NET. NR. 15 C/100 - STAR LANC	90189099	000	5102	CX	10,0000	35,60	356,00	356,00	74,76		21,00	
MS40761	LANCETA PICADORA C/100 - G TECH	90183930	000	5102	CX	10,0000	8,56	85,60	85,60	17,98		21,00	
FTI55296	LENCOL PAPEL DESC 50X50 -	48189090	000	5102	RL	20,0000	11,66	233,20	233,20	48,97		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

Emissão de comprovantes

G335190913069422I
19/08/2023 09:29:50

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:29:39
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-I

DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 8,216,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 9.398.273,9E8,000.487

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 703009

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**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
69.894,55	**445.105,45**	**1.750,00**	**68.144,55**

FICHA..: **471** DATA..: **03/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES - ME** Telefone:

CNPJ/CPF: **21.605.967/0001-77** CÓDIGO: **2549**

ENDEREÇO: **AV. DEPUTADO PINHEIRO MACHADO** 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 REFERENTE A OXIGENIO MEDICINAL PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DA SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DO CAJUEIRO DA PRAIA.

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: **03/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 703009	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 03/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/07/2023	

Fornededor: 2549 **E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES - ME** CPF/CNPJ 21.605.967/0001-77
ENDEREÇO: AV. DEPUTADO PINHEIRO MACHADO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A OXIGENIO MEDICINAL PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DA SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DO CAJUEIRO DA PRAIA.	1.750,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.750,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **703009,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5259

DATA DA ORDEM: **18/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/07/2023**

Credor..: **E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES - ME**

CNPJ/CPF: **21.605.967/0001-77** Cod...: **2549**

Endereço: **AV. DEPUTADO PINHEIRO MACHADO**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A OXIGENIO MEDICINAL PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DA SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DO CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.750,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
703009	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 1.750,00	RR$ 0,00	RR$ 1.750,00
TOTAL....					RR$ 1.750,00	RR$ 0,00	RR$ 1.750,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.750,00**

(um mil, setecentos e cinquenta reais) * * *

Empenho
030009

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:24:24
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	18/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.137.000.027.743
VALOR TOTAL	1.750,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E DO N S CIARLINI COMERCI
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 27.743-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 3.C3D.56A.4CA.D14.413

F 471

Recebemos de E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/05/2023 Dest/Reme: Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia – PMCP Valor Total: 1.750,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.067
Série 001

E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES LTDA

Av. Deputado Pinheiro Machado, 3144, A - RODOVIARIA - PARNAIBA - PI - CEP: 64212-045
Fone: (86)99803-9222
ciarlini_ceara_gas@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.067
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0521 6059 6700 0177 5500 1000 0020 6718 3080 9156

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	322230008972825 12/05/2023 09:33:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
195528921		21.605.967/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PMCP			01.612.620/0001-44	12/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Principal, S/N	Centro		64222-000	12/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA	PI			09:33:32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	550,38 (31,45 %)	1.750,00
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	1.750,00

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
13	Cilindros				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000002	Oxigenio Medicinal - carga de 2,5 m pureza 99,5% gas	28044000	0400	5102	m	21,00	35,00	0,00	735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000003	Oxigenio Medicinal - carga de 7 m pureza 99,5% gas	28044000	0400	5102	m	17,50	35,00	0,00	612,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001	Oxigenio Medicinal - carga de 3,5 m pureza 99,5% gas	28044000	0400	5102	m	11,50	35,00	0,00	402,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$ 285,38 Federal e R$ 315,00 Estadual
Fonte: IBPT 'N B35781

RESERVADO AO FISCO

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"
III - Declaramos que o(s) produto(s) estão adequadamente acondicionado(s) para suportar, os riscos normais de carregamento, transbordo e transporte até destino e regulamentados em vigor.
REFERENTE FORNECIMENTO DE OXIGENIO PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.
CONTA CORRENTE - BANCO DO BRASIL - AG: 3437-2 - C/C: 27.743-6

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/05/2023 09:33:35

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 710007

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**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
63.144,55	**451.855,45**	**10.744,35**	**52.400,20**

FICHA..: **471** DATA..: **10/07/2023** CONTRATO..: 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 : 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 REFERENTE MATERIAIS HOSPITALARES PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.744,35

Valor por Extenso:
dez mil, setecentos e quarenta e quatro reais e trinta e cinco centavo

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 710007	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 10/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 10/07/2023	
Fornededor: 3774 MAIS SAUDE EIRELI ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR		CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82 TERESINA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE MATERIAIS HOSPITALARES PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	10.744,35 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **10.744,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.744,35	10.744,35	10.744,35	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.744,35**

dez mil, setecentos e quarenta e quatro reais e trinta e cinco centavos
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 10/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 N° **710007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5261

DATA DA ORDEM: **18/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/07/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE MATERIAIS HOSPITALARES PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 10.744,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
710007	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 10.744,35	RR$ 0,00	RR$ 10.744,35
TOTAL....					RR$ 10.744,35	RR$ 0,00	RR$ 10.744,35

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.744,35**

(dez mil, setecentos e quarenta e quatro reais e trinta e cinco centavos) * * *

Empenho
71007

Mais Saúde
DISTRIBUIDORA

E-1171

Requerimento

A
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

Mais Saúde Eireli - EPP, situada à Av. Professor valter alencar, 1738 – Bairro Macauba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 10.436.813/0001-82 e Insc. Estadual nº 194684377, por seu titular administrador,vem requerer o pagamento no valor de **R$ 10.744,35** (Dez mil, setecentos e quarenta e quatro reais e trinta e cinco centavos) referente à Nota Fiscal **Nº** 17209 serie 001

Dados Bancarios
Banco do Brasil
Agencia: 3285-9
Conta Corrente: 207768-X

7863-7

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 10/07/2023.

MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC.EST.19.468.437-7

Mais Saúde
DISTRIBUIDORA

RECIBO

10.744,35

Recebemos de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**, sediada na R SOUSA , Bairro: CENTRO em Cajueiro da Praia - PI , a importância de **R$ 10.744,35** (Dez mil, setecentos e quarenta e quatro reais e trinta e cinco centavos), referente ao pagamento da nota 17209.

Teresina (PI), 10/07/2023.

MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC.EST.19.468.437-7

Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macaúba, Teresina - PI - CEP 64.016-096
(86) 3304-4522/3304-4521 E-mail: maisaudedist@hotmail.com | Site: www.maissaudedistribuidora.com.br
CNPJ: 10.436.813/0001-82 INS. ESTADUAL 19.468.437-7

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 17.209 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

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 17.209

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0710 4368 1300 0182 5500 1000 0172 0910 0440 3795

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	322230013233919 10/07/2023 14:33:28

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	10/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R[illegible]OUSA, 700 ********	CENTRO		00000-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	10/07/2023	10.744,35

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
2.486,23	522,12	0,00	0,00	10.744,35

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	10.744,35

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
MS80201	MONONYLON 4,0 C/AG 2,0CM C/24 UND - TECILIN FIO	30061090	020	5102	CX	5,0000	51,17000000	255,85	59,20	12,43		21,00	
[illegible]02	FITA HOSPITALAR 19X50 CX C/48 - CREMER	48114110	020	5102	RL	110,0000	9,35	1.028,50	237,99	49,98		21,00	
MS91506	FITA PARA AUTOCLAVE 19MMX30M - CREMER	48114110	020	5102	RL	150,0000	5,80	754,00	174,48	36,64		21,00	
74609	FIXADOR CITOLDERCI SPRAY 100 ML	37089010	020	5102	UN	20,0000	9,140000000	182,80	42,30	8,88		21,00	
MS96307	FRALDA DISC GERIAT ADT T-G C/8 - SLIM	96190000	020	5102	PC	80,0000	6,240000000	499,20	115,51	24,26		21,00	
FT167560	FRALDA GERIATRICA DESC M C/8 - NATHY	96190000	020	5102	PC	80,0000	6,240000000	499,20	115,51	24,26		21,00	
MS95868	FRALDA INFANTIL CLASSICA G C/7 - PLENA FRALDA	96190000	020	5102	PC	80,0000	8,120000000	649,60	150,32	31,57		21,00	
MS96767	FRALDA GERIAT TAM P C/8 - NATHY	96190000	020	5102	PC	80,0000	6,240000000	499,20	115,51	24,26		21,00	
MS31361	FRALDA INF REGULAR M C/8 - CAPRICHO	96190000	020	5102	PC	80,0000	8,120000000	649,60	150,32	31,57		21,00	
MS128042	FRALDA INF REGULAR P C/9 - PANDA	96190000	020	5102	PC	80,0000	8,120000000	649,60	150,32	31,57		21,00	
FT157842	FRALDA INF PP C/9 -	96190000	020	5102	PC	80,0000	8,120000000	649,60	150,32	31,57		21,00	
MS24437	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 10F 280G - ORTOTEN	30059090	020	5102	PC	30,0000	24,66000000	739,80	171,19	35,95		21,00	
FT152112	GAZE TIPO ORELHA 11FIOS 7,5 X 7,5 C/500 - CREMER	30059090	020	5102	PC	80,0000	10,35	828,00	191,69	40,24		21,00	
53597	GAZE HIDROFILA 9F 7,5 X 7,5CM PCT C/500 UND	30059090	020	5102	PC	80,0000	24,85	1.988,00	460,02	96,60		21,00	
MS89098	GEL POLITRASSOM 5KG - FORTSAN	38089090	020	5102	GL	5,0000	29,96000000	149,80	34,66	7,28		21,00	
MS38158	KIT MASCARA P/INALACAO ADULTO	90192020	020	5102	UN	15,0000	14,56	218,40	50,54	10,61		21,00	
MS38164	KIT MASCARA P/INALACAO INFANTIL	90192020	020	5102	UN	15,0000	14,56	218,40	50,54	10,61		21,00	
MS4890	LAMINA BISTURI NR 11 C/100 - LABORIMPORT	90189029	020	5102	CX	8,0000	35,60000000	284,80	65,90	13,84		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2011 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

Emissão de comprovantes

G3361609374494471
16/08/2023 09:53:11

```
18/07/2023    - BANCO DO BRASIL -   15:26:44
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                18/07/2023
NR. DOCUMENTO              553,285,000,287,768
VALOR TOTAL                            10.744,35
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9          CONTA:        287,768-X
NR. DOCUMENTO              552.255.000.007.861
########################################
NR.AUTENTICACAO          9.115.4EF.8A2.381.1DF
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 711028

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
3.883,18	**561.116,82**	**197,28**	**3.685,90**

FICHA..: **471** DATA..: **11/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** 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 MATERIAL FILTRO OLEO,OLEO SELENIA, PARA MANUTENÇÃO, DE VEÍCULOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SÁUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 197,28

Valor por Extenso:
**cento e noventa e sete 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: **11/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 711028	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 11/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 11/07/2023

Fornededor: 1203 **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FILTRO OLEO, OLEO SELENIA, PARA MANUTENÇÃO, DE VEÍCULOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SÁUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	197,28
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**197,28**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
197,28	197,28	197,28	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **197,28**

cento e noventa e sete reais e vinte e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **711028,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6147

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**

Endereço: **BR 343 KM 11**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FILTRO OLEO,OLEO SELENIA, PARA MANUTENÇÃO, DE VEÍCULOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SÁUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 197,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
711028	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 197,28	RR$ 0,00	RR$ 197,28
TOTAL....					RR$ 197,28	RR$ 0,00	RR$ 197,28

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 197,28**

(cento e noventa e sete reais e vinte e oito centavos) * * *

Emp. 711028 F-471 7861 11/07

RECEBEMOS DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 110253 SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343 KM 11
Nº SN
BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO
MUNICÍPIO: PARNAIBA PI
CEP: 64208-260
FONE: (86)3315-1600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 110253
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2223 0705 3650 2600 0542 5500 2000 1102 5316 5527 6811

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 OFICINA		322230013298999 11/07/23 09:48:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
184487202		05.385.026/0005-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)		10.423.482/0001-46	11/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA : SOUSA, Nº SIN	CENTRO	64222-000	11/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAJUEIRO DA PRAIA	(86)9992-10443	PI	09:48:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

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	197,28

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	197,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMIT. FRETE 9 - SEM FRETE [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
48751179	FILTRO OLEO S IAP01000467511790000000000	84212300	0 60	5405	UNIDAD	1,00	57,3400	57,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7093497	OLEO SELENIA K IAP01000070934970000000000	27101932	0 60	5656	LITRO	2,70	61,3300	139,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor:HUMBERTO ALVES DE SOUSA - Cod.go Mdo:245660 - COND.PACTO DEPOSITOS - Proj:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA - Nom OS:73878 - Data Abertura:10/07/2023: - Veículo:HOVA FIORINO ENDURANCE 1.4 8V 02 PASSAGEIROS - 0 KM/ FAT.FAS-2022 MOD-2023 COR:BRANCO BANCO:SA REVESTIDO HIGH COR, RENAVAM:208403 NUM. MOTOR:46550827478269 COR INTERNA:TECIDO HIGH - Placa:SLN4E12 - KM:11173 - Chassi:9BD265FAP0224915; - Pedido:235412 - Num. Valor Externo:46550827478269; - ST - 60/61 - TRIBUTARIA PEÇAS CONF. PROTOCOLO 81/12 E 68/12. - SAIDA DE PEÇAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONF SEÇÃO XVI, CAPITULO XII, TÍTULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - SAIDA DE SUBSTITUINTE ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONF SEÇÃO V, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA VI DO ANEXO V-A, DO DECRETO 13.500 DO RICMS-PI - Email Cliente:m.cajueirodapraia@gmail.com; Trib apur: R$ 27,40 Fed, R$ 41,43 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT/PI 7587F2	

11/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:45:40
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 PDO PUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/07/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 197,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 7.735.9BF.F8F.803.894

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 711029

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
3.685,90	**561.314,10**	**302,72**	**3.383,18**

FICHA..: **471** DATA..: **11/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** 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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX PLACA: SLN1E32. DE VEÍCULO VINCULADO A SEC. DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 302,72

Valor por Extenso:
trezentos e dois 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: **11/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 711029	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 11/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 11/07/2023

Fornededor: 1203 **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX PLACA: SLN1E32. DE VEÍCULO VINCULADO A SEC. DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	302,72
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**302,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
302,72	302,72	302,72	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **302,72**

trezentos e dois reais e setenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **711029,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6148

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**

Endereço: **BR 343 KM 11**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX PLACA: SLN1E32. DE VEÍCULO VINCULADO A SEC. DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 302,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
711029	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 302,72	RR$ 0,00	RR$ 302,72
TOTAL....					RR$ 302,72	RR$ 0,00	RR$ 302,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 302,72**

(trezentos e dois reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA DE PARNAÍBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
44111

Código de Verificação de Autenticidade
0E4VE7OXK

Data e Hora da Emissão da NFS-e
11/07/2023 às 09:48:12

Chave de Acesso
25787166K287ZKIAB1TB5A6N43GW6DYBI

Para certificação de autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/nfse web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município da Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PARNAIBA-PI	PARNAIBA - PI

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
78475	0	RPS	11/07/2023	11/07/2023

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	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.028/0005-42		31.806	000045113	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	S/	AEROPORTO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	PARNAÍBA-PI	8833151600	luanafarias@jeltaveiculos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)

Logradouro	Complemento	Bairro
: SOUSA, SIN		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI	2202083	86999210443	p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com

Discriminação dos Serviços

NS:78475; OS:72879; Placa:SLN1E32 ; KM: 40428; Chassi:9BD2651PAP9224695; Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; 0010F39 - 5A.REVISAO FLEX - KM OU T - 1.00 HrsThb aprox R$: 46,77 Fed, R$ 0,00 Est e R$ 13,32 Mun. Fonte: IBPT/PI 75B7F2

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...	5,00%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 302,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 302,72	R$ 15,14	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$ 302,72

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$40,72 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$13,32 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44111** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0E4VE7OXK**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

```
11/07/2023    - BANCO DO BRASIL -   11:45:40
225582255          SEGUNDA VIA             0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D GS FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/07/2023
NR. DOCUMENTO                555.121.080.083.428
VALOR TOTAL                              302,72
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 3121-7          CONTA:          3.428-2
NR. DOCUMENTO                552.255.080.087.861
================================================
NR.AUTENTICACAO          6.B4B.F81.567.A31.A88
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 710004

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**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
233.659,00	**36.341,00**	**1.320,00**	**232.339,00**

FICHA..: **477** DATA..: **10/07/2023** 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 : 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 AUXILIAR DDE FARMACIA PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE JUNHO DE 2023.

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: **10/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 710004	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 10/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 10/07/2023	

Fornededor: 2258 **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ** CPF/CNPJ 060.292.883-42
ENDEREÇO: R DOMINGOS CONSTANTINO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIAR DDE FARMACIA PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE JUNHO DE 2023.	1.320,00
	DESCONTOS 211,20
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.108,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

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$ **1.108,80**

um mil, cento e oito reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **710004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5244

DATA DA ORDEM: **12/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/07/2023**

Credor..: **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ**

CNPJ/CPF: **060.292.883-42** Cod...: **2258**

Endereço: **R DOMINGOS CONSTANTINO**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIAR DDE FARMACIA PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE JUNHO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.320,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
710004	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.320,00	RR$ 211,20	RR$ 1.108,80
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 211,20	RR$ 1.108,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.108,80**

(um mil, trezentos e vinte reais) * * *

Empenho
710004

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.52
2255102255 SEGUNDA VIA 0006

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: 15.966-0

FAVORECIDO: JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ
CPF/CNPJ: 060.292.883-42
VALOR: R$ 1.108,80
DEBITO EM: 12/07/2023

DOCUMENTO: 071202
AUTENTICACAO SISBB: 5.63B.603.3ED.40E.999

-477

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL1, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 223**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 10/07/2023

PRESTADOR: JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS CONSTANTINO, 225
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 06029288342 **PIS/INSS:** 20751836847 **CGA/RG:** 3523819

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE FARMACIA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE JUNHO 2023

CONTA BANCARIA CAIXA ECONOMICA

AGENCIA: 4365
CONTA; 00015966-0

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.320,00	0,00	1.320,00	5,00	0,00	66,00

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	145,20			1.108,80

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
Documento emitido por processo eletrônico avulsa Única com cópias.

88de70084c9a6e8219a85ee7e48fa35a

Recebi(emos) de **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº:
223

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 711030

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
227.265,00	**42.735,00**	**1.100,00**	**226.165,00**

FICHA..: **477** DATA..: **11/07/2023** 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 REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAÚDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTÁGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO N°01.03.2021-8, ADTIVADO

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: **11/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 711030	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 11/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 11/07/2023	

Fornededor: 1534 **ALAN DAVID SILVA CASTRO** CPF/CNPJ 038.552.943-05
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAÚDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTÁGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO Nº01.03.2021-8, ADTIVADO	1.100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

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$ **1.100,00**

um mil e cem reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **711030**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6150

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

Credor..: **ALAN DAVID SILVA CASTRO**

CNPJ/CPF: **038.552.943-05** Cod...: **1534**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAÚDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTÁGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO N°01.03.2021-8, ADTIVADO

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
711030	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.100,00	RR$ 0,00	RR$ 1.100,00
TOTAL....					RR$ 1.100,00	RR$ 0,00	RR$ 1.100,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.100,00**

(um mil e cem reais) * * *

Imp. 711030

F. 477 7861
11/07

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 aditivado

Cajueiro da Praia(PI), de julho de 2023.

ALAN DAVID SILVA CASTRO

CPF: 038.552.943-05

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.11.56
2255102255          SEGUNDA VIA                0005
            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: 11/07/2023
================================================
DOCUMENTO: 071109
AUTENTICACAO SISBB:         D.47F.A99.FDB.F90.DF0
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 711031

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
226.165,00	**43.835,00**	**1.000,00**	**225.165,00**

FICHA..: **477** DATA..: **11/07/2023** 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 LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ANEXO DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/14, COF.ADITIVO PARCELA 11.

TIPO DE EMPENHO:**OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.000,00

Valor por Extenso:
um mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 711031	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 11/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/07/2023	
Fornededor: 3938 JERRY ADRIANE FERREIRA ENDEREÇO:		CPF/CNPJ 999.908.493-15 CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ANEXO DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/14 , COF.ADITIVO PARCELA 11.	1.000,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **711031**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6151

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

Credor..: **JERRY ADRIANE FERREIRA**

CNPJ/CPF: **999.908.493-15** Cod...: **3938**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ANEXO DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME CONTRATO N° 02.08.2021/14, COF.ADITIVO PARCELA 11.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
711031	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.000,00	RR$ 0,00	RR$ 1.000,00
TOTAL....					RR$ 1.000,00	RR$ 0,00	RR$ 1.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.000,00**

(um mil reais) * * *

Imp.
71603 F-477 7861
11/07

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 à locação de imóvel destinado ao funcionamento do anexo da Secretaria Municipal de Saúde, conforme contrato 02.08.2021/14, conf. aditivo parcela 11

Cajueiro da Praia(PI), de julho de 2023.

Jerry Adriane Ferreira
CPF:999.908.493-15

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.11.56
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:      999.988.493-15
VALOR: R$                                  1,000,00
DEBITO EM: 11/07/2023
================================================
DOCUMENTO: 071188
AUTENTICACAO SISBB:         7.4A7.0C3.475.43A.A48
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 711032

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
225.165,00	**44.835,00**	**700,00**	**224.465,00**

FICHA..: **477** DATA..: **11/07/2023** 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 REFERENTE A LOCAÇÃO E IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/15,CONFORME ADITIVO,PARCELA 11.

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: **11/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 711032	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 11/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/07/2023	

Fornededor: 246 **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS** CPF/CNPJ 159.763.602-97
ENDEREÇO: AV. SOUSINHA, S/N CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO E IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/15,CONFORME ADITIVO,PARCELA 11.	700,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**700,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **711032,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6152

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

Credor..: **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: **159.763.602-97** Cod...: **246**

Endereço: **AV. SOUSINHA, S/N**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO E IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO N° 02.08.2021/15, CONFORME ADITIVO, PARCELA 11.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
711032	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 700,00	RR$ 0,00	RR$ 700,00
TOTAL....					RR$ 700,00	RR$ 0,00	RR$ 700,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 700,00**

(setecentos reais) * * *

Emp. 711032

F-477

7861
11/07

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, conf aditivo parcela 11

Cajueiro da Praia(PI), de julho de 2023.

Maria da Conceição dos Santos Lima

CPF: 159.763.602-97

```
11/07/2023    - BANCO DO BRASIL -   10:12:50
225502255          SEGUNDA VIA             0002
         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                 11/07/2023
NR. DOCUMENTO                 170.823.510.001.875
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           6.28F.4F5.5A9.8A8.A06
    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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 724004

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**
3.3.90.36.17	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
231.019,00	**38.981,00**	**477,00**	**230.542,00**

FICHA..: **477** DATA..: **24/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO WILSON CARDOSO FERNANDES** Telefone:

CNPJ/CPF: **004.524.503-73** CÓDIGO: **4333**

ENDEREÇO: **LAGOA DO CAMELO** 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 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE FREIO DIANTEIRA E SUBSTITUIÇÃO DO CAVALO D'ÁGUA DO MOTOR DO VEÍCULO FIAT UNO, COR BRANCA, PLACA: PIW5279, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 477,00**

Valor por Extenso:
quatrocentos e setenta e sete reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **24/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 24/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 724004	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 24/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 24/07/2023	

Fornededor: 4333 **ANTONIO WILSON CARDOSO FERNANDES** CPF/CNPJ 004.524.503-73
ENDEREÇO: LAGOA DO CAMELO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE FREIO D IANTEIRA E SUBSTITUIÇÃO DO CAVALO D'ÁGUA DO MOTOR DO VEÍCULO FIAT UNO, COR BRAN CA, PLACA: PIW5279, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	477,00
	DESCONTOS 76,32
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **400,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.17 Desdobro 17	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
477.00	477.00	477.00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **400,68**

quatrocentos reais e sessenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **724004,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **24/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5471

DATA DA ORDEM: **25/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **25/07/2023**

Credor..: **ANTONIO WILSON CARDOSO FERNANDES**

CNPJ/CPF: **004.524.503-73** Cod...: **4333**

Endereço: **LAGOA DO CAMELO**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE FREIO DIANTEIRA E SUBSTITUIÇÃO DO CAVALO D'ÁGUA DO MOTOR DO VEÍCULO FIAT UNO, COR BRANCA, PLACA: PIW5279, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 477,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
724004	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 477,00	RR$ 76,32	RR$ 400,68
TOTAL....					RR$ 477,00	RR$ 76,32	RR$ 400,68

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 400,68**

(quatrocentos e setenta e sete reais) * * *

E-477

Empenho 124004

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 241**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 24/07/2023

PRESTADOR: ANTONIO WILSON CARDOSO FERNANDES
ENDEREÇO: POVOADO LAGOA DO CAMELO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 00452450373 **PIS/INSS:** 26805965509 **CGA/RG:** 2384901

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE FREIO, SUSPENSÃO DIANTEIRA E SUBSTITUIÇÃO DO CAVALO DA ÁGUA DO MOTO R DO VEÍCULO FIAT UNO, COR BRANCA, PLACA PIW 5278, VINCULADO A SEC MUNICIPAL DE SAÚDE.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 16021-0

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
477,00	0,00	477,00	5,00	0,00	23,85

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	52,47			400,68

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

682e5defcd317899834d8b12230008aa

Recebi(emos) de **ANTONIO WILSON CARDOSO FERNANDES**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 241

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.19.34
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
REMITENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:     193,345-8

FAVORECIDO:  FRANCISCO DAS CHAGAS ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ:      342.860.713-91
VALOR: R$                                  400,68
DEBITO EM: 25/07/2023
=========================================
DOCUMENTO: 072501
AUTENTICACAO SISBB:        9.107.A57.7DF.C5E.221
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716831 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 724006

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**
3.3.90.36.17	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
230.542,00	**39.458,00**	**477,00**	**230.065,00**

FICHA..: **477** DATA..: **24/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCO DAS CHAGAS ALVES DA SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **342.860.713-91** CÓDIGO: **534**

ENDEREÇO: **RUA PROJETADA, 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 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE BORRACHARIA PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO DE JUNHO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 477,00

Valor por Extenso:
quatrocentos e setenta e sete reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **24/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 24/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 724006	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 24/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 24/07/2023

Fornededor: 534 **FRANCISCO DAS CHAGAS ALVES DA SILVA** CPF/CNPJ 342.860.713-91
ENDEREÇO: RUA PROJETADA, S/N CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE BORRACHARIA PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO DE JUNHO DE 2023.	477,00
	DESCONTOS 76,32
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **400,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.17 Desdobro 17	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
477,00	477,00	477,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **400,68**

quatrocentos reais e sessenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **724006,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **24/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5536

DATA DA ORDEM: **25/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **25/07/2023**

Credor..: **FRANCISCO DAS CHAGAS ALVES DA SILVA**

CNPJ/CPF: **342.860.713-91** Cod...: **534**

Endereço: **RUA PROJETADA, S/N**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE BORRACHARIA PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO DE JUNHO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 477,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
724006	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 477,00	RR$ 76,32	RR$ 400,68
TOTAL....					RR$ 477,00	RR$ 76,32	RR$ 400,68

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 400,68**

(quatrocentos e setenta e sete reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 240**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 24/07/2023

PRESTADOR: FRANCISCO DAS CHAGAS ALVES DA SILVA
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA Nº 133
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 34286071391 **PIS/INSS:** 16268750870 **CGA/RG:** 943927SSPPI

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE,NO PERIODO DO MES DE JUNHO 2023,

CONTA BANCARIA/BRADESCO

AGENCIA: 1522-9
CONTA: 0193345-0

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
477,00	0,00	477,00	5,00	0,00	23,85

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	52,47	0,00	0,00	400,68

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

ece41c34e9fb6d6de0c9643a359c943c

Recebí(emos) de **FRANCISCO DAS CHAGAS ALVES DA SILVA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 240

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

Emissão de comprovantes

G3343117066874491
31/07/2023 17:14:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.49
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P N C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P N C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.345-0

FAVORECIDO: FRANCISCO DAS CHAGAS ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 342.868.713-91
VALOR: R$ 400,68
DEBITO EM: 25/07/2023

DOCUMENTO: 072581
AUTENTICACAO SISBB: 9.187.A57.7DF.C5E.221

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 619006

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**
3.3.90.36.22	**SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
236.191,00	**33.809,00**	**1.320,00**	**234.871,00**

FICHA..: **477** DATA..: **19/06/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **EDILENE DE CASTRO MONTES** Telefone:

CNPJ/CPF: **960.352.692-49** CÓDIGO: **4910**

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 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS. REFENTE AO PERÍODO DE MAIO DE 2023.

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: **19/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 19/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 619006 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 19/06/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 19/06/2023	

Fornededor: **4910 EDILENE DE CASTRO MONTES** CPF/CNPJ 060.352.692-49
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR D E SERVIÇOS GERAIS. REFENTE AO PERÍODO DE MAIO DE 2023.	1.320,00
	DESCONTOS 211,20
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.108,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.22 Desdobro 22	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

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$ **1.108,80**

um mil, cento e oito reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **619006**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **19/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5189

DATA DA ORDEM: **03/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/07/2023**

Credor..: **EDILENE DE CASTRO MONTES**

CNPJ/CPF: **960.352.692-49** Cod...: **4910**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS. REFENTE AO PERÍODO DE MAIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.320,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
619006	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.320,00	RR$ 211,20	RR$ 1.108,80
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 211,20	RR$ 1.108,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.108,80**

(um mil, trezentos e vinte reais) * * *

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.16
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

F-477

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: 4965-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 13.892-2

FAVORECIDO: EDILENE DE CASTRO MONTES
CPF/CNPJ: 960.352.692-49
VALOR: R$ 1.108,80
DEBITO EM: 03/07/2023

==========

DOCUMENTO: 070301
AUTENTICACAO SISBB: 9.45E.DED.E46.28E.25A

Empenho - 6L 9006

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA Nº 187

(Prestação de Serviços)

Série Única

DATA DE EMISSÃO: 19/06/2023

PRESTADOR: EDILENE DE CASTRO MONTES
ENDEREÇO: RUA MANOEL MONTE, Nº 223
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 96035269249 **PIS/INSS:** 21078405745 **CGA/RG:** 1695530SSPPI

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS PARA A SEC MUNICIPAL DE SAÚDE NO PERIODO DO MES DE MAIO 2023.

DADOS BANCÁRIOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4365
CONTA POUPANÇA: 00013892-2

7861-1 R$ 03.07

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.320,00	0,00	1.320,00	5,00	0,00	66,00

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	145,20			1.106,80

Esta Nota Fiscal AVULSA só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

3c828fa66c800d05e8bfbf0dafb37b04

Recebi(emos) de **EDILENE DE CASTRO MONTES**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 187

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 710005

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**
3.3.90.36.22	**SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
232.339,00	**37.661,00**	**1.320,00**	**231.019,00**

FICHA..: **477** DATA..: **10/07/2023** 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 :	**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 NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS PARA A SEC. SAUDE NO MÊS JUNHO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.320,00

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e vinte reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 710005	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 10/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 10/07/2023

Fornededor: 4408 **MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO** CPF/CNPJ 616.610.813-39
ENDEREÇO: RUA NORDESTE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS PARA A SEC. SAUDE NO MÊS JUNHO DE 2023.	1.320,00
	DESCONTOS 211,20
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.108,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.22 Desdobro 22	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

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$ **1.108,80**

um mil, cento e oito reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **710005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5255

DATA DA ORDEM: **12/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/07/2023**

Credor..: **MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO**

CNPJ/CPF: **616.610.813-39** Cod...: **4408**

Endereço: **RUA NORDESTE**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS PARA A SEC. SAUDE NO MÊS JUNHO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.320,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
710005	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.320,00	RR$ 211,20	RR$ 1.108,80
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 211,20	RR$ 1.108,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.108,80**

(um mil, trezentos e vinte reais) * * *

Empenho
710005

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.52
2255102255 SEGUNDA VIA 0005
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: 850.762.198-6

FAVORECIDO: MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO
CPF/CNPJ: 616.610.813-39
VALOR: R$ 1.108,80
DEBITO EM: 12/07/2023

DOCUMENTO: 071201
AUTENTICACAO SISBB: 4.CA8.10F.22E.111.5DB

F-477

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL1, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 224**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 10/07/2023

PRESTADOR: MARIA GERLANY DA CRUZ ARAÚJO
ENDEREÇO: RUA NORDESTE, 126
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 61661081339 **PIS/INSS:** 2372533237801 **CGA/RG:** 3785275

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚ DE NO MES JUNHO 2023.

CONTA BANCARIA CAIXA ECONOMICA

AGENCIA: 4365
CONTA: 000850762198-6

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.320,00	0,00	1.320,00	5,00	0,00	66,00

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	145,20			1.108,80

Esta Nota Fiscal AVULSA só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
Documento emitido por processo eletrônico em via única com cópias.

3750852cc72e5dd1c2da3f7a0e57a4fb

Recebi(emos) de **MARIA GERLANY DA CRUZ ARAÚJO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 224

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 703070

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
51.573,97	**433.426,03**	**1.000,00**	**50.573,97**

FICHA..: **482** DATA..: **03/07/2023** 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 PARA PAGAMNETO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADO A SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO Nº01.1108/2022, DISPENSA Nº022/2022 PARCELA 07/12.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 1.000,00**

Valor por Extenso:
um mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 703070	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 03/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/07/2023	

Fornededor: 3843 **JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341** CPF/CNPJ 40.396.829/0001-70
ENDEREÇO: NUCR POVOADO SAO DOMINGOS LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMNETO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGE M E HIGENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADO A SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO Nº01.1108/2022, DISPENSA Nº022/2022 PARCELA 07/12.	1.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.16 Desdobro 16	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **703070,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6181

DATA DA ORDEM: **05/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **05/07/2023**

Credor..: **JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341**

CNPJ/CPF: **40.396.829/0001-70** Cod...: **3843**

Endereço: **NUCR POVOADO SAO DOMINGOS**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMNETO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADO A SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO Nº01.1108/2022, DISPENSA Nº022/2022 PARCELA 07/12.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
703070	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.000,00	RR$ 0,00	RR$ 1.000,00
TOTAL....					RR$ 1.000,00	RR$ 0,00	RR$ 1.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.000,00**

(um mil reais) * * *

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Emp. 703070

Chave de Acesso da NFS-e
22057062240396829000170000000000001123063061671935

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
11	23/06/2023	23/06/2023 09:26:17
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	900	23/06/2023 09:26:17

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
40.396.829/0001-70	-	(86) 8105-2560

Nome / Nome Empresarial
JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341

E-mail
JOSEWELITONSD@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
POVOADO SAO DOMINGOS, SN	Luís Correia - PI	64220-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.620/0001-44	-	-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

E-mail
prefeituradecajueiro2021@gmail.com

Endereço	Município	CEP
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.05.01 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura...	-	Cajueiro da Praia - PI	-

Descrição do Serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CARTA CONTRATO 01.1108/2022, DISPENSA Nº 022/2022, PARCELA 07/12

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não incidência	-	Luís Correia - PI	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118033000

1.000,00 - 482

Emissão de comprovantes

G83828110282807B1
28/08/2023 11:11:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.56
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: 7.961-1

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: 609-5

FAVORECIDO: JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE
CPF/CNPJ: 015.875.823-41
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 05/07/2023

DOCUMENTO: 070501
AUTENTICACAO SISBB: 7.71C.EI5.603.38E.FF6

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 710006

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
110.464,06	**374.535,94**	**1.250,00**	**109.214,06**

FICHA..: **482** DATA..: **10/07/2023** 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 REFERENTE AO SERVIÇO DE REVISÃO GERAL DO MOTER, SERVIÇO DA PARTE ELETRICA, REVISÃO DE FREIO E SUSPENSÃO DIANTEIRA, VEICULO RENAULT MASTER COR BRANCA PLACA :QRU8F24.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.250,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos 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: **10/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 710006	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 10/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/07/2023	
Fornededor: 3850 **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA**		CPF/CNPJ 35.416.863/0001-29	
ENDEREÇO: Q D (CONJ BOA ESPERANCA I)		PARNAIBA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO SERVIÇO DE REVISÃO GERAL DO MOTER, SERVIÇO DA PARTE ELETRICA, REVISÃO DE FREIO E SUSPENSÃO DIANTEIRA, VEICULO RENAULT MASTER COR BRANCA PLACA :QRU8F24.	1.250,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.250,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.16 Desdobro 16	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.250,00	1.250,00	1.250,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.250,00**

um mil, duzentos e cinquenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **710006**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5258

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

Credor..: **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA**

CNPJ/CPF: **35.416.863/0001-29** Cod...: **3850**

Endereço: **Q D (CONJ BOA ESPERANCA I)**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO SERVIÇO DE REVISÃO GERAL DO MOTER, SERVIÇO DA PARTE ELETRICA, REVISÃO DE FREIO E SUSPENSÃO DIANTEIRA, VEICULO RENAULT MASTER COR BRANCA PLACA :QRU8F24.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.250,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
710006	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.250,00	RR$ 0,00	RR$ 1.250,00
TOTAL....					RR$ 1.250,00	RR$ 0,00	RR$ 1.250,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.250,00**

(um mil, duzentos e cinquenta reais) * * *

Empenho
710006

11/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:49:50
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 3255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 11/07/2023
NR. DOCUMENTO 170.023.510.063.866
VALOR TOTAL 1.250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDIENE ANJOS FERREIRA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 510.063.866-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 172.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 1.6D9.A95.C35.291.4F6

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

F-482

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
105

Código de Verificação de Autenticidade
9CNE06CMX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2023 às 17:04:26

Chave de Acesso
2578293NBLW8JCXNQSCI8M142D51D1LL

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/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
				10/07/2023

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/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, S/N		**BAIRRO 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	SERVIÇO DE REVISAO GERAL DO MOTER , SERVIÇO NA PARTE ELETRICA SERVIÇO DE CORREÇAO INJEÇAO ELETRONICA ,SERVIÇO DE REVISAO DE FREIO E SUSPENSAO DIANTEIRA :, VEICULO RENAULT MASTER COR BRANCA PLACA: QRU8F24	1.250,00	R$ 1.250,00

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$ 1.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.250,00**	**R$ 25,13**	**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$ 1.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **105** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9CNE06CMX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705021

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
108.489,43	**376.510,57**	**460,00**	**108.029,43**

FICHA..: **482** DATA..: **05/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **M. DAS N. NASCIMENTO ARAUJO MEE** Telefone:

CNPJ/CPF: **07.848.553/0001-48** CÓDIGO: **1560**

ENDEREÇO: **RUA TABAJARA, 351** 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 EMMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO DE CORREÇÃO DA ALIMENTAÇÃO DO GIROFLEX,SERVIÇO DE CONSERTO DO ALTERNADOR E CORREÇÃO DA PARTE ELÉTRICA ,PLACA: SLN 1A07.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 460,00

Valor por Extenso:
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: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705021	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 05/07/2023

Fornededor: **1560 M. DAS N. NASCIMENTO ARAUJO MEE** CPF/CNPJ 07.848.553/0001-48
ENDEREÇO: RUA TABAJARA, 351 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO DE CORREÇÃO DA ALIMENTAÇÃO DO GIROFLEX,SERVIÇO DE CONSERTO DO ALTERNADOR E CORREÇÃO DA PARTE ELÉTRICA ,PLACA: SLN 1A07.	460,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **460,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.16 Desdobro 16	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
460,00	460,00	460,00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **460,00**

quatrocentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **705021**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6091

DATA DA ORDEM: **14/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/07/2023**

Credor..: **M. DAS N. NASCIMENTO ARAUJO MEE**

CNPJ/CPF: **07.848.553/0001-48** Cod...: **1560**

Endereço: **RUA TABAJARA, 351**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO DE CORREÇÃO DA ALIMENTAÇÃO DO GIROFLEX, SERVIÇO DE CONSERTO DO ALTERNADOR E CORREÇÃO DA PARTE ELÉTRICA , PLACA: SLN 1A07.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 460,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705021	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 460,00	RR$ 0,00	RR$ 460,00
TOTAL....					RR$ 460,00	RR$ 0,00	RR$ 460,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 460,00**

(quatrocentos e sessenta reais) * * *

F- 472 70 5021

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3968

Código de Verificação de Autenticidade
K5HN59O12

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/07/2023 às 14:18:01

Chave de Acesso
25727720SJRQJSKIPJCC0YR80U4YK1LM

Para certificação de autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/nfse 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
				05/07/2023

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
07.848.553/0001-48		32.294	000056868	M. DAS N. NASCIMENTO ARAUJO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TABAJARA, 00351		SAO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	PARNAIBA-PI	0003226015	autoeletricaparnaiba@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-48			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SOUSA, 700		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	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	SERVIÇO DE CORREÇÃO DA ALIMENTAÇÃO DO GIROFLEX; SERVIÇO DE CONSERTO DE CONSERTO DO ALTERNADOR E CORREÇÃO NA PARTE ELÉTRICA. PLACA SLN 1A07. DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3137-2 CONTA CORRENTE: 12740-X M DAS N NASCIMENTO ARAUJO CHAVE PIX: CNPJ 07.848.553/0001-48	460,00	R$ 460,00

1861
14.07

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...	2,9198%	00001400000001	4520007		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 460,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 460,00	R$ 13,43	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$ 460,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VALOR TOTAL DA CARGA TRIBUTARIA 98,94 CONF LEI 12.741/12.

RECEBI(EMOS) DE **M. DAS N. NASCIMENTO ARAUJO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3968** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K5HN59O12**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:40:50
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-I CONTA: 7.861-I

DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.080.012.740
VALOR TOTAL 460,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M DAS N NASCIMENTO ARAUJO
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 12.760-X
NR. DOCUMENTO 552.255.080.007.861

NR.AUTENTICACAO B.870.1D0.652.AC7.682

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 706024

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**
3.3.90.39.22	**MULTAS INDEDUTÍVEIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
109.214,06	**375.785,94**	**262,92**	**108.951,14**

FICHA..: **482** DATA..: **06/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **DETRAN - PIAUI** Telefone:

CNPJ/CPF: **03.551.229/0001-02** CÓDIGO: **568**

ENDEREÇO: **AV. GIL MARTINS, 2000** 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 REFERENTE A MULTAS DO VEICULO FIAT/DOBLO ESSENCE PLACA:QRS6E82.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 262,92

Valor por Extenso:
**duzentos e sessenta e dois reais e noventa 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: **06/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 706024	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 06/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/07/2023	
Fornededor: 568 DETRAN - PIAUI		CPF/CNPJ 03.551.229/0001-02	
ENDEREÇO: AV. GIL MARTINS, 2000		TERESINA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MULTAS DO VEICULO FIAT/DOBLO ESSENCE PLACA:QRS 6E82.	262,92
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**262,92**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.22 Desdobro 22	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
262.92	262.92	262.92	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **262,92**

duzentos e sessenta 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 N° **706024,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6079

DATA DA ORDEM: **06/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **06/07/2023**

Credor..: **DETRAN - PIAUI**

CNPJ/CPF: **03.551.229/0001-02** Cod...: **568**

Endereço: **AV. GIL MARTINS, 2000**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MULTAS DO VEICULO FIAT/DOBLO ESSENCE PLACA:QRS6E82.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 262,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
706024	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 262,92	RR$ 0,00	RR$ 262,92
TOTAL....					RR$ 262,92	RR$ 0,00	RR$ 262,92

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 262,92**

(duzentos e sessenta e dois reais e noventa e dois centavos) * * *

F 482

706024

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - DETRAN/PI

DETRAN-PI

Informações do Veículo	Informações de pagamento
Placa: QRS6E82 **RENAVAM:** 1229857173 **Marca/Modelo:** **Data de Emissão:** 06/07/2023 10:18	- Pagável no Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BRADESCO e PAG CONTAS. - Caso o vencimento seja sábado, domingo ou feriado, pagar até último dia útil anterior. - Pagamento após vencimento, o usuário estará sujeito às penalidades previstas na legislação

Chave: 207048f882237bc841ac0c4c0280d53a60191bea62981a374378f9ac2

ITEM	TIPO	VENCIMENTO DA MULTA	BOLETO VALIDO ATÉ	VALOR (R$)	DESCRIÇÃO
	Autenticação: 3031323239-3835373137-3330303030-3030313331343632303232303631 35				
1	Multa	15/06/2022	31/07/2023	131,46	DETRAN - PI Nº AUTO: RV00361626 COD INFRAÇÃO: 74550 CONVÊNIO: 5837 TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MAXIMA PERMITIDA EM ATE 20% 87770000001-2 31465837232-6 12207841868-0 91181007455-7
	Autenticação: 3031323239-3835373137-3330303030-3030313331343632303232303933 39				
2	Multa	29/09/2022	31/07/2023	131,46	DEP NAC INFRA-ESTRUTURA DE TRANSPORTES Nº AUTO: S028634274 COD INFRAÇÃO: 56730 CONVÊNIO: 5936 PARAR SOBRE FAIXA DE PEDESTRES NA MUDANCA DE SINAL LUMINOSO 87770000001-2 31465936232-6 12601144155-0 90003005673-4

2.625,92

VIA DO USUÁRIO

QRS6E82 | Valor Nominal (R$): 130,16 | Valor até 31/07/2023: 131,46 | Multa - nº AUTO: RV00361626 Infração: 74550

87770000001-2 31465837232-6 12207841868-0 91181007455-7

Pague com PIX

PIX válido apenas no dia da data de emissão.

87770000001314658372321220784186891181007455

Não receber após a validade do boleto
Validade do boleto: 31/07/2023
Não aplicar desconto.
Valor já calculado até 31/07/2023.

Autenticação: 3031323239-3835373137-3330303030-3030313331343632303232303631 35

VIA DO BANCO

QRS6E82 | Valor Nominal (R$): 130,16 | Valor até 31/07/2023: 131,46 | Multa - nº AUTO: S028634274 Infração: 56730

87770000001-2 31465936232-6 12601144155-0 90003005673-4

87770000001314659362321260114415590003005673

Não receber após a validade do boleto
Validade do boleto: 31/07/2023
Não aplicar desconto.
Valor já calculado até 31/07/2023.

Autenticação: 3031323239-3835373137-3330303030-3030313331343632303232303933 39

VIA DO BANCO

Emissão de comprovantes

G3330714116237781
07/07/2023 14:16:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.31
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.661-1

Convenio DETRAN ARRECADACAO MULTAS
Codigo de Barras 87770000001-2 31465837232-6
12207841868-8 91181807455-7
Data do pagamento 06/07/2023
Valor Total 131,46

DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB: E.659.B40.256.CDB.9D7

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.16.31
2255102255          SEGUNDA VIA               0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
==========================================
Convenio  MULTA SETRANS
Codigo de Barras   87770000001-2   31465936232-6
                   12601144155-0   90003805673-4
Data do pagamento                      06/07/2023
Valor Total                               131,46
------------------------------------------
DOCUMENTO:  970602
AUTENTICACAO SISBB:        2.D2A.147.89B.532.C25
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 706001

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**
3.3.90.39.22	**MULTAS INDEDUTÍVEIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
148.265,70	**336.734,30**	**268,88**	**147.996,82**

FICHA..: **482** DATA..: **06/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **DETRAN - PIAUI** Telefone:

CNPJ/CPF: **03.551.229/0001-02** CÓDIGO: **568**

ENDEREÇO: **AV. GIL MARTINS, 2000** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS	500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO	300 Saude - Despesas com ASPS
	000 Saude - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MULTAS DO VEICULO FIAT/DOBLO ESSENCE PLACA:QRS6EB2.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL 268,88**

Valor por Extenso:
**duzentos e sessenta e oito reais e oitenta 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: **06/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Seúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 706001	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 06/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/07/2023	
Fornededor: 568 DETRAN - PIAUI ENDEREÇO: AV. GIL MARTINS, 2000	CPF/CNPJ 03.551.229/0001-02 TERESINA		

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MULTAS DO VEICULO FIAT/DOBLO ESSENCE PLACA:QRS 6E82.	268,88 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**268,88**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.22 Desdobro 22	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
268,88	268,88	268,88	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **268,88**

duzentos e sessenta e oito 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 **706001,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5207

DATA DA ORDEM: **07/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **07/07/2023**

Credor..: **DETRAN - PIAUI**

CNPJ/CPF: **03.551.229/0001-02** Cod...: **568**

Endereço: **AV. GIL MARTINS, 2000**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MULTAS DO VEICULO FIAT/DOBLO ESSENCE PLACA:QRS6E82.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 268,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
706001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 268,88	RR$ 0,00	RR$ 268,88
TOTAL....					RR$ 268,88	RR$ 0,00	RR$ 268,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 268,88**

(duzentos e sessenta e oito reais e oitenta e oito centavos) * * *

Empm/w - 706001

F-482

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO - DETRAN/PI

DETRAN-PI

Placa: QRS6E82
RENAVAM: 1229857173
Marca/Modelo: FIAT/DOBLO ESSENCE 7L E
Data da Emissão: 06/07/2023 15:58

- Pagável no Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, BRADESCO e PAG CONTAS.
- Caso o vencimento seja sábado, domingo ou feriado, pagar até último dia útil anterior.
- Pagamento após vencimento, o usuário estará sujeito às penalidades previstas na legislação

Chave: 850efa0379be6be4ba189d8eae010df6acc3baff2c47e2ddd6281d9f3a

ITEM	TIPO	VENCIMENTO DA MULTA	BOLETO VALIDO ATÉ	VALOR (R$)	DESCRIÇÃO
	Autenticação: 3031323239-3835373137-3330303030-303031333434343230323130393232				
1	Multa	22/09/2021	31/07/2023	134,44	DEP NAC INFRA-ESTRUTURA DE TRANSPORTES Nº AUTO: S017284463 COD INFRAÇÃO: 74550 CONVÊNIO: 5936 TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MAXIMA PERMITIDA EM ATE 20%
	Autenticação: 3031323239-3835373137-3330303030-303031333434343230323130393038				
2	Multa	08/09/2021	31/07/2023	134,44	DEP NAC INFRA-ESTRUTURA DE TRANSPORTES Nº AUTO: S019975043 COD INFRAÇÃO: 74550 CONVÊNIO: 5936 TRANSITAR EM VELOCIDADE SUPERIOR A MAXIMA PERMITIDA EM ATE 20% 87790000001-0 34445936232-5 12601267522-2 50003007455-2

VIA DO USUÁRIO

QRS6E82	Valor Nominal (R$): 130,16	Valor até 31/07/2023: 134,44	Multa - nº AUTO: S017284463 Infração: 74550

87700000001-9 34445936232-5 12601267524-8 40003007455-5

87700000001344459362321260126752440003007455

Não receber após a validade do boleto
Validade do boleto: 31/07/2023
Não aplicar desconto.
Valor já calculado até 31/07/2023.

VIA DO BANCO

QRS6E82	Valor Nominal (R$): 130,16	Valor até 31/07/2023: 134,44	Multa - nº AUTO: S019975043 Infração: 74550

87790000001-0 34445936232-5 12601267522-2 50003007455-2

87790000001344459362321260126752250003007455

Não receber após a validade do boleto
Validade do boleto: 31/07/2023

Valor já calculado até 31/07/2023.

Autenticação: 3031323239-3835373137-3330303030-303031333434343230323130393038

VIA DO BANCO

Obs., falta do banco

Emissão de comprovantes

G337180831198367l
18/07/2023 08:59:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.12
2255102255 SEGUNDA VIA 0803

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M C P D 6S FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

Convenio MULTA SETRANS
Codigo de Barras 87700000001-9 34445936232-5
12601267524-8 48083087455-5
Data do pagamento 07/07/2023
Valor Total 134,44

DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: B,8E2,A90.0D4.F88.977

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 08.58.12
2255102255          SEGUNDA VIA                0003

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
Convenio  MULTA SETRANS
Codigo de Barras   87790000001-0   34445936232-5
                   12601267522-2   50003007455-2
Data do pagamento                      07/07/2023
Valor Total                               134,44
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  070702
AUTENTICACAO SISBB:        8.E08.D98.6F6.7C9.47C
```

Transação efetuada com sucesso por: JE718631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 711003

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
145.342,82	**339.657,18**	**12.310,44**	**133.032,38**

FICHA..: **482** DATA..: **11/07/2023** 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 PELO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA PARA A SEC. SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA. REFERENTE AO MÊS MAIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 12.310,44

Valor por Extenso:
**doze mil, trezentos e dez reais e quarenta 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: **11/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 711003	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 11/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/07/2023	
Fornededor: 154 **EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A** CPF/CNPJ 06.840.748/0001-89 ENDEREÇO: AV MARANHAO TERESINA			

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA PARA A SEC. SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA. REFERENTE AO MÊS MAIO DE 2023.	12.310,44 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**12.310,44**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.29 Desdobro 29	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.310,44	12.310,44	12.310,44	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **12.310,44**

doze mil, trezentos e dez 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° **711003**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5239

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

Credor..: **EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**

CNPJ/CPF: **06.840.748/0001-89** Cod...: **154**

Endereço: **AV MARANHAO**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA PARA A SEC. SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA. REFERENTE AO MÊS MAIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 12.310,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
711003	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 12.310,44	RR$ 0,00	RR$ 12.310,44
TOTAL....					RR$ 12.310,44	RR$ 0,00	RR$ 12.310,44

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 12.310,44**

(doze mil, trezentos e dez reais e quarenta e quatro centavos) * * *

Empenho
711003

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.52
2255102255 SEGUNDA VIA 0003

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	83670000123-0	10440017900-8
	00092307680-6	04000006125-5
Data do pagamento		11/07/2023
Valor em Dinheiro		12.310,44
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		12.310,44

DOCUMENTO: 071107
AUTENTICACAO SISBB: 4.329.A52.F2E.BE1.69F

F-482

equatorial ENERGIA

EQUATORIAL PIAUÍ
DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-33
CNPJ: 00.[illegible]/0001-48 Insc. Estadual: 19.301.385-5
Agência Virtual: www.[illegible]

EMISSÃO: 31.05.2023
APRESENTAÇÃO: 07.06.2023

610009008245
REFERÊNCIA: 05/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A
CNPJ:01.612.620/0001-44
PARCEIRO DE NEGÓCIO: 2022354
SECR SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

PARA ATENDIMENTO INFORME ESTE NÚMERO

4000006125

VENCIMENTO
22.06.2023

VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R$ 12.310,44

FATURA AGRUPADORA

Atenção,

Este documento agrupador, representa o débito de 12 fatura(s).

O detalhamento do faturamento desta(s) fatura(s), por unidade consumidora, está relacionado com relatório anexo.

Pagamentos efetuados com cheque só terão quitação válida após compensação.

0800 086 8500 - CENTRAL ATENDIMENTO CORPORATIVO
0800 721 0164 - OUVIDORIA EQUATORIAL PIAUÍ
197 - ANEEL (LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS E TARIFADA NA ORIGEM PARA TELEFONES CELULARES)

Energia/Tributos	Quantidade	Valor (R$)
Consumo	10144,00	7.491,44
ICMS		2.922,46
COFINS		398,56
PIS		86,44
Subtotal 1		**10.898,90**

Lançamentos e Serviços	Valor (R$)
Juros	98,83
Cip-Ilum Pub Pref Munic	1.023,83
Correção Monetária	77,74
Multa	211,34
Subtotal 2	**1.411,54**

Demonstrativo Valores Faturamento (Res. 166/05)

ENERGIA	3.290,95	TRANSMISSÃO	892,47
DISTRIBUIÇÃO	1.992,94	ENC. SETORIAIS	1.258,28
TRIBUTOS	3.407,46	Soma Demonstrativa	10.842,10

COMPOSIÇÃO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALIQUOTA	VALOR (R$)
10.898,90		2.922,46

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

ATENÇÃO DOCUMENTO AGRUPADOR, REPRESENTA O DÉBITO DE 12 FATURA(S).

EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-33
CNPJ: 06.[illegible]/0001-48 Insc. Estadual: 19.301.385-5
Agência Virtual: www.[illegible]

EMPRESA

836700001230 104400179008 000923076806 040000061255

AGÊNCIA RECEBEDORA: PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR					VENCIMENTO: 22.06.2023
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.		CLIENTE: 4000006125		REFERÊNCIA: 05/2023	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
DATA DOCUMENTO: 31.05.2023	NÚMERO DE REFERÊNCIA: 610009008245	ESPÉCIE DOC.	ACEITE: 2	DATA PROCESSAMENTO: 31.05.2023	NOSSO NÚMERO
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE: 0	VALOR: 12.310,44	(=)VALOR DOCUMENTO: 12.310,44

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

(-)DESCONTO ABATIMENTO: 0,00
(-)OUTRAS DEDUÇÕES: 0,00
(+)MULTA: 0,00
(+)OUTROS ACRÉSCIMOS: 0,00
(=)VALOR COBRADO: 12.310,44

FATURA AGRUPADORA

SACADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A
PEDRO DE CASTRO MEDEIROS 241 - B-RURAL
CAJUEIRO DA PRAIA - PI - CEP: 64222-000

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 704017

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**
3.3.90.39.47	**SERVIÇO DE CONSERVAÇÃO E REBENEFICIAMENTO DE MERC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
130.378,38	**354.621,62**	**19.914,32**	**110.464,06**

FICHA..: **482** DATA..: **04/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **INSTITUTO SAGAZ LTDA** Telefone: **(88) 8159-**

CNPJ/CPF: **43.289.676/0001-50** CÓDIGO: **4526**

ENDEREÇO: **R RUA ANTONIO AMANCIO DE MENDONCA** CIDADE..: **GROSSOS** U.F..:: **RN**

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 DE APOIO ADMINISTRATIVO EM CARATER COMPLEMENTAR, A SEREM EXECUTADOS NAS DEPENDENCIAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 19.914,32

Valor por Extenso:
dezenove mil, novecentos e quatorze 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: **04/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 04/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 704017 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 04/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/07/2023	

Fornededor: **4526 INSTITUTO SAGAZ LTDA** CPF/CNPJ 43.289.676/0001-50
ENDEREÇO: R RUA ANTONIO AMANCIO DE MENDONCA GROSSOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO EM CARATER COMPLEMENTAR, A SEREM EXECUTADOS NAS DEPENDENCIAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.	19.914,32
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**19.914,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.47 Desdobro 47	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
19.914,32	19.914,32	19.914,32	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **19.914,32**

dezenove mil, novecentos e quatorze reais e trinta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **704017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5257

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

Credor..: **INSTITUTO SAGAZ LTDA**

CNPJ/CPF: **43.289.676/0001-50** Cod...: **4526**

Endereço: **R RUA ANTONIO AMANCIO DE MENDONCA**

Cidade..: **GROSSOS** U.F...: **RN**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO EM CARATER COMPLEMENTAR, A SEREM EXECUTADOS NAS DEPENDENCIAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 19.914,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
704017	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 19.914,32	RR$ 0,00	RR$ 19.914,32
TOTAL....					RR$ 19.914,32	RR$ 0,00	RR$ 19.914,32

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 19.914,32**

(dezenove mil, novecentos e quatorze reais e trinta e dois centavos) * * *

Empenho 709017

G337241056781954l
24/07/2023 11:14:48

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.51
2255102255 SEGUNDA VIA 0DD6
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: 1468-0 - MOSSORO RN
CONTA: 98.924-7

FAVORECIDO: INSTITUTO SAGAZ LTDA
CPF/CNPJ: 43.289.676/0001-50
VALOR: R$ 19.914,32
DEBITO EM: 11/07/2023

DOCUMENTO: 071101
AUTENTICACAO SISBB: 1.B7E.BFF.224.7E3.D99

F-482

NOTA FISCAL ELETRONICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da Substituída
000000025	
Data e Hora da Emissão	**Competência**
04/07/2023 às 10:50:15	JUL/2023
Código de Verificação	**Data Prestação de Serviço**
PZGR89418	04/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 43.289.676/0001-50 Inscrição Municipal: 042.428-5

Razão Social: INSTITUTO SAGAZ LTDA

Endereço: RUA FRANCISCO XAVIER, 239, 59611-130, SANTO ANTONIO

Município: MOSSORÓ UF: RIO GRANDE DO NORTE

Telefone: (84) 8189-7060 E-mail: atendimento@institutosagaz.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA PRINCIPAL, S/N, 64222-000, CENTRO

Município: CAJUEIRO DA PRAIA UF: PI

Telefone: E-mail:

SERVIÇOS

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILAÇÃO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMAÇÕES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO EM CARATER COMPLEMENTAR, A SEREM EXECUTADAS NAS DEPENDENCIAS DA PREFEITURA E SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU UNIBANCO S.A - AGÊNCIA: 1466-0 CONTA CORRENTE: 98924-7	1,0000	19.914,32	19.914,32
			VALOR TOTAL DA NFS-e R$:	19.914,32

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,0000	0,00	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.

Imprimir em PDF | Gerar XML desta Nota

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705003

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
133.032,38	**351.967,62**	**1.212,00**	**131.820,38**

FICHA..: **482** DATA..: **05/07/2023** 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 DE LIMPEZA E DE MANUTENÇÃO DA HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DO AMBIENTE DO POSTO DE SAÚDE,ATENDENDO A NECESSIDADE DA SECRETARIA . REF.JUNHO DE 2023

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: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705003	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/07/2023	

Fornededor: 4467 **MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121316** CPF/CNPJ 46.585.585/0001-50
ENDEREÇO: TV GRIJALMA CARNEIRO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA E DE MANUTENÇÃO DA HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DO AMBIENTE DO POSTO DE SAÚDE,ATENDENDO A NECESSIDADE DA SECRETARIA . REF.JUNHO DE 2023	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.06.01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **705003**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5247

DATA DA ORDEM: **12/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/07/2023**

Credor..: **MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121316**

CNPJ/CPF: **46.585.585/0001-50** Cod...: **4467**

Endereço: **TV GRIJALMA CARNEIRO**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA E DE MANUTENÇÃO DA HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DO AMBIENTE DO POSTO DE SAÚDE, ATENDENDO A NECESSIDADE DA SECRETARIA . REF.JUNHO DE 2023

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705003	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

Empenho
705003

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.53
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: 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: 12/07/2023

DOCUMENTO: 071204
AUTENTICACAO SISBB: 0.088.0CD.08D.C64.3EF

E-48

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: **13**

Data/Hora: **05/07/2023 17:33:30 7/2023**

Ass. Digital: **22036893821660505/07/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MARIA EDINALVA SILVA ROCHA**

Nome Fantasia: **JOSE EDINALVA** Alíq.:**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: **46.685.585/0001-50** 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 MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.
REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 2023

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	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

CNAE: 9700-5/00 serviços domésticos

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: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://www.cajueirodaprala.pi.gov.br

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705004

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
131.820,38	**353.179,62**	**1.442,00**	**130.378,38**

FICHA..: **482** DATA..: **05/07/2023** CONTRATO..: 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 :	**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 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE-SEDE E SERVIÇOS AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JUNHO DE 2023.

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: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705004	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 05/07/2023	
Fornededor: 4366 **FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO 02272029370**		CPF/CNPJ 46.405.740/0001-09	
ENDEREÇO: AV JOAO JORGE		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE-SEDE E SERVIÇOS AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JUNHO DE 2023.	1.442,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.442,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **705004,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5256

DATA DA ORDEM: **12/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/07/2023**

Credor..: **FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO 02272029370**

CNPJ/CPF: **46.405.740/0001-09** Cod...: **4366**

Endereço: **AV JOAO JORGE**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE-SEDE E SERVIÇOS AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JUNHO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.442,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705004	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00
TOTAL....					RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.442,00**

(um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais) * * *

Empenho
905004

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.53
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: 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: 12/07/2023

DOCUMENTO: 071206
AUTENTICACAO SISBB: 0.033.392.33C.122.9EF

A - 435

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: **14**

Data/Hora: **05/07/2023 17:08:07 7/2023**

Ass. Digital: **21672793820680505/07/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO**

Nome Fantasia: **FRANCINALDO DOS SANTOS** Alíq.:Fixa

Endereço: **AV JOAO JORGE -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8699844-6396** Email: **cinaldosantos67@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.405.740/0001-09** I.M.: **456.007-37318** 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 13.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE- SEDE E SERVIÇOS AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 2023

12 37 7861 87

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 Líquido
1.442,00	0,00	0,00	1.442,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.442,00

CNAE: 8020-0/02 Outras atividades de serviços de segurança

Item de serviço: 07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 601165

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**
3.3.90.39.58	**HOSPEDAGENS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
151.975,70	**333.024,30**	**3.710,00**	**148.265,70**

FICHA..: **482** DATA..: **01/06/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **L V DOS SANTOS EIRELI** Telefone: **(86) 9816-**

CNPJ/CPF: **34.635.624/0001-05** CÓDIGO: **3813**

ENDEREÇO: **R SIMPLICIO MENDES** 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 DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.710,00

Valor por Extenso:
três mil, setecentos 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: **01/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 601165	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/06/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/06/2023	
Fornededor: 3813 L V DOS SANTOS EIRELI		CPF/CNPJ 34.635.624/0001-05	
ENDEREÇO: R SIMPLICIO MENDES		TERESINA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA -PI.	3.710,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.710,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.58 Desdobro 58	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.710.00	3.710.00	3.710.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **3.710,00**

três mil, setecentos e dez reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **601165,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5190

DATA DA ORDEM: **03/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/07/2023**

Credor..: **L V DOS SANTOS EIRELI**

CNPJ/CPF: **34.635.624/0001-05** Cod...: **3813**

Endereço: **R SIMPLICIO MENDES**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.710,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
601165	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 3.710,00	RR$ 0,00	RR$ 3.710,00
TOTAL....					RR$ 3.710,00	RR$ 0,00	RR$ 3.710,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.710,00**

(três mil, setecentos e dez reais) * * *

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.10
2255102255 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

E-482

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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 2306-X - SICREDI PIAUI
CONTA: 14.515-7

FAVORECIDO: L V DOS SANTOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.635.624/0001-05
VALOR: R$ 3.710,00
DEBITO EM: 03/07/2023

DOCUMENTO: 070302
AUTENTICACAO SISBB: 1.E29.C4F.032.A6C.D29

Empenho 601165

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000355

Data e Hora de Emissão
10/05/2023 11:21:59

Código de Verificação
1de31f37

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **L V DOS SANTOS EIRELI**
CPF/CNPJ: **34.635.624/0001-05** Inscrição Municipal : **614786-0**
Endereço: **RUA SIMPLICIO MENDES, Nº1143 - LETRA A; - BAIRRO VERMELHA - CEP:64018-510**
Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRIA-PI**
CPF/CNPJ: **05.266.565/0001-39**
Endereço: **PRACA JOSE ADRIAO, Nº23 - BAIRRO CENTRO - CEP:64222-000**
Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail: **lucianovieira2002@yahoo.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM INCLUINDO CAFÉ,ALMOÇO E JANTAR, NA CIDADE DE TERESINA ¿ PI, EMQUARTO COM AR CONDICIONADO, TRANSPORTE PARA HOSPITAIS E CLINICAS.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	HOSPEDAGEM	70	53,00	3.710,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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$ 3.710,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ ***	*	**R$ ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2023**
Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**
Incidência: **TERESINA/PI**
Prestador optante Simples Nacional
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **559060300 - PENSOES**

Serviço: **0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728260

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
108.951,14	**376.048,86**	**461,71**	**108.489,43**

FICHA..: **482** DATA..: **28/07/2023** 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 REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL REF. CONTA 7861-1 REF. AO MÊS DE JULHO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 461,71

Valor por Extenso:
**quatrocentos e sessenta e um reais e setenta 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728260	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023	

Fornededor: 1 **BANCO DO BRASIL SA** CPF/CNPJ 00.000.000/2837-11
ENDEREÇO: AV JOAQUIM PIRES LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL REF. CONT A 7861-1 REF. AO MÊS DE JULHO DE 2023.	461,71
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **461,71**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.59 Desdobro 59	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
461.71	461.71	461.71	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **461,71**

quatrocentos e sessenta e um reais e setenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728260,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6088

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

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..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL REF. CONTA 7861-1 REF. AO MÊS DE JULHO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 461,71**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728260	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 461,71	RR$ 0,00	RR$ 461,71
TOTAL....					RR$ 461,71	RR$ 0,00	RR$ 461,71

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 461,71**

(quatrocentos e sessenta e um reais e setenta e um centavos) * * *

GOVERNO

Extrato de Conta Corrente

G3320715241488081
07/08/2023 15:28:08

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	7861-1P M C P D 65 FDO FUS EC29
Período do extrato	07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
	30/06/2023	0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
	03/07/2023	2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	32.000,00 C	
				03/07 09:25 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
	03/07/2023	2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	2.000,00 C	
				03/07 11:31 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
	03/07/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	8.216,80 D	
				03/07 11:29 MAIS SAUDE LTDA EPP			
	03/07/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	7.258,70 D	
				03/07 11:29 MAIS SAUDE LTDA EPP			
	03/07/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	8.918,90 D	
				03/07 11:32 MAIS SAUDE LTDA EPP			
	03/07/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.301	1.108,80 D	
				104 4365 96035269249 EDILENE DE CASTRO			
	03/07/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.302	3.710,00 D	
				748 2306 03463562400010515 V DOS SANTO			
	03/07/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.303	3.252,25 D	
				341 0344 02870252900014O MARTINS E BAR			
	03/07/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.841.100.048.781	11,50 D	
				Cobrança referente 03/07/2023			
	03/07/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.841.100.048.782	11,50 D	
				Cobrança referente 03/07/2023			
	03/07/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.841.100.048.783	11,50 D	
				Cobrança referente 03/07/2023			
	03/07/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	1.500,05 D	0,00 C
	05/07/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.501	1.000,00 D	
				104 4365 0158758234 1 JOSE WELITON PERE			
	05/07/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.861.200.135.287	11,50 D	
				Cobrança referente 05/07/2023			
	05/07/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.011,50 C	0,00 C
	06/07/2023	0000	13105	303 Pagto via Auto-Atend.BB	70.601	131,46 D	
				DETRAN ARRECADACAO MULTAS			
	06/07/2023	0000	13105	303 Pagto via Auto-Atend.BB	70.602	131,46 D	
				MULTA SETRANS			
	06/07/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	262,92 C	0,00 C
	07/07/2023	0000	13105	303 Pagto via Auto-Atend.BB	70.701	134,44 D	
				MULTA SETRANS			
	07/07/2023	0000	13105	303 Pagto via Auto-Atend.BB	70.702	134,44 D	
				MULTA SETRANS			
	07/07/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	268,88 C	0,00 C
	10/07/2023	0000	14011	953 IPI/EXPORTACAO	350	4,26 C	
	10/07/2023	0000	14011	952 FE/FPM	350	49.147,77 C	
	10/07/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	49.122,03 D	0,00 C
	11/07/2023	2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.024.505	80.000,00 C	
				11/07 08:56 PREF MUN CAJ PRAIA FPM			
	11/07/2023	2255	99015	120 Transferido para Poupança	550.023.510.001.875	700,00 D	
				11/07 10:12 MARIA C SANTOS			
	11/07/2023	2255	99015	120 Transferido para Poupança	550.023.510.063.866	1.250,00 D	
				11/07 11:49 VALDIENE ANJOS FERREIRA			
	11/07/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.015.618	595,10 D	
				11/07 07:21 SIND FUNC PUBLICO C PRAI			
	11/07/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.055.000	5.899,65 D	

			11/07 07:20 BB CRED CONSIG P CAJUEIR		
11/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		552.857.000.086.151	50.390,99 D
			11/07 10:45 PRIME CONSULT REC E REP		
11/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		553.285.000.107.609	52,80 D
			11/07 07:20 S E A COMUNITARIOS SAUDE		
11/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		555.121.000.003.428	197,28 D
			11/07 11:45 JELTA VEICULOS E MAQUINA		
11/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		555.121.000.003.428	302,72 D
			11/07 11:45 JELTA VEICULOS E MAQUINA		
11/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.101	19.914,32 D
			341 1468 043289676000150 INSTITUTO SAG		
11/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.102	8.877,90 D
			104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
11/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.103	6.106,66 D
			104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
11/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.104	3.334,28 D
			104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
11/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.105	4.896,62 D
			104 4365 001612620000144 MUNICIPIO DE		
11/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.106	5.763,22 D
			237 1522 001612620000144 MUNICIPIO DE		
11/07/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz		71.107	12.310,44 D
			Equatorial Piaui		
11/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.108	1.000,00 D
			104 4365 99980349315 JERRY ADRIANE FER		
11/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.109	1.100,00 D
			104 4365 03855294305 ALAN DAVID SILVA		
11/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		811.921.100.198.421	11,50 D
			Cobrança referente 11/07/2023		
11/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		811.921.100.198.422	11,50 D
			Cobrança referente 11/07/2023		
11/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		811.921.100.198.423	11,50 D
			Cobrança referente 11/07/2023		
11/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		811.921.100.198.424	11,50 D
			Cobrança referente 11/07/2023		
11/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		811.921.100.198.425	11,50 D
			Cobrança referente 11/07/2023		
11/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		811.921.100.198.426	11,50 D
			Cobrança referente 11/07/2023		
11/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		811.921.100.198.427	11,50 D
			Cobrança referente 11/07/2023		
11/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		811.921.100.198.428	11,50 D
			Cobrança referente 11/07/2023		
11/07/2023	0000	000000 848 Resgate Automático		1.972	42.784,04 C 0,00 C
12/07/2023	2255	99015 870 Transferência recebida		552.255.000.012.605	1.700,00 C
			12/07 11:43 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA		
12/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.201	1.108,80 D
			104 4365 61661081339 MARIA GERLANY DA		
12/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.202	1.108,80 D
			104 4365 06029288342 JONANTHAN RODRIGU		
12/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.203	1.442,00 D
			077 0001 04631448800122 FRANCISCO DA		
12/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.204	1.212,00 D
			260 0001 04658585000150 MARIA EDINALV		
12/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.205	1.212,00 D
			260 0001 04644955800150 FRANCISCA DAS		
12/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.206	1.442,00 D
			260 0001 04640574000109 FRANCINALDO D		
12/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		811.931.100.163.970	11,50 D
			Cobrança referente 12/07/2023		
12/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		811.931.100.163.971	11,50 D
			Cobrança referente 12/07/2023		
12/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		811.931.100.163.972	11,50 D
			Cobrança referente 12/07/2023		
12/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		811.931.100.163.973	11,50 D

			Cobrança referente 12/07/2023			
12/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		811.931.100.163.974	11,50 D	
		Cobrança referente 12/07/2023				
12/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		811.931.100.163.975	11,50 D	
		Cobrança referente 12/07/2023				
12/07/2023	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	5.894,60 C	0,00 C
14/07/2023	2255	99015 870 Transferência recebida		552.255.000.011.897	4.000,00 C	
		14/07 10:39 PM CAJUEIRO DA PRAI-SNA				
14/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.017.172	1.820,00 D	
		14/07 7:21 VERONICA CARVALHO RIBEIR				
14/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		553.137.000.012.740	460,00 D	
		14/07 10:40 M DAS N NASCIMENTO ARAUJ				
14/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.401	1.212,00 D	
		260 0001 046601427000146 JOSE DE ARIMA				
14/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		821.951.100.114.306	11,50 D	
		Cobrança referente 14/07/2023				
14/07/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		1.972	496,50 D	0,00 C
18/07/2023	2255	99015 870 Transferência recebida		552.255.000.012.605	20.000,00 C	
		18/07 11:23 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA				
18/07/2023	2255	99015 870 Transferência recebida		552.255.000.012.605	10.000,00 C	
		18/07 15:24 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA				
18/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		550.023.000.015.754	200,00 D	
		18/07 12:25 REGINA CELIA S OLIVEIRA				
18/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		550.023.000.033.173	400,00 D	
		18/07 12:24 SUZANA DA SILVA DE SOUSA				
18/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		550.023.000.075.760	850,00 D	
		18/07 12:26 MARCOS P FREITAS SOUZA				
18/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.015.514	800,00 D	
		18/07 12:25 ANTONIO MARIA DAMASCENO				
18/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.015.646	5.000,00 D	
		18/07 11:24 R. P. VERAS MUNIZ				
18/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.021.412	650,00 D	
		18/07 12:24 CLAUDIA M S FALCAO				
18/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.021.428	500,00 D	
		18/07 12:24 BRUNA B S A SOUSA				
18/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.021.586	1.200,00 D	
		18/07 12:25 MARIA F PEREIRA COSTA				
18/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.022.044	500,00 D	
		18/07 12:23 NATHALIA F OLIVEIRA				
18/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.023.749	1.200,00 D	
		18/07 12:23 MARIA ELIANE GOMES SOUZA				
18/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.023.770	400,00 D	
		18/07 12:25 PAULO AFONSO ROCHA JR				
18/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.023.822	900,00 D	
		18/07 12:25 DANIEL SANTOS DE SOUZA				
18/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		553.137.000.027.743	1.750,00 D	
		18/07 11:24 E DO N S CIARLINI COMERC				
18/07/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		553.285.000.207.768	10.744,35 D	
		18/07 15:26 MAIS SAUDE LTDA EPP				
18/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		71.801	800,00 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S				
18/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		841.990.900.174.319	11,50 D	
		Cobrança referente 18/07/2023				
18/07/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		1.972	4.094,15 D	0,00 C
20/07/2023	0000	14011 952 FPE/EPM		350	17.928,84 C	
20/07/2023	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO		350	1,13 C	
20/07/2023	0000	13105 375 Impostos		72.001	1.184,51 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/07/2023	0000	13105 375 Impostos		72.002	5.226,25 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.003	6.240,00 D	
		104 0030 00157417900015 3 A.V.DE CARVAL				
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		872.011.200.236.803	11,50 D	
		Cobrança referente 20/07/2023				
20/07/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		1.972	4.767,71 D	0,00 C

21/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.101	2.901,15 D
			341 0344 026702529000140 MARTINS E BAR			
21/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.102	660,00 D
			341 0344 026702529000140 MARTINS E BAR			
21/07/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.021.100.215.523		11,50 D
			Cobrança referente 21/07/2023			
21/07/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.021.100.215.524		11,50 D
			Cobrança referente 21/07/2023			
21/07/2023		0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	3.584,15 C 0,00 C
25/07/2023		2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605		22.834,12 C
			25/07 09:11 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
25/07/2023		2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.016.021		400,68 D
			25/07 10:41 ANTONIO WILSON CARDOSO F			
25/07/2023		2255	99015 470 Transferência enviada	552.857.000.086.151		2.933,06 D
			25/07 09:16 PRIME CONSULT REC EREP			
25/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.501	400,68 D
			237 1522 34286071391 FRANCISCO DAS CHA			
25/07/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.061.100.225.972		11,50 D
			Cobrança referente 25/07/2023			
25/07/2023		0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		1.972	19.088,20 D 0,00 C
28/07/2023		2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.007.244		8.000,00 C
			28/07 09:52 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
28/07/2023		2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.011.997		13.000,00 C
			28/07 09:13 PM CAJUEIRO DA PRAI-SNA			
28/07/2023		2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605		35.000,00 C
			28/07 09:11 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
28/07/2023		2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.024.505		59.000,00 C
			28/07 09:23 PREF MUN CAJ PRAIA FPM			
28/07/2023		0000	14011 850 COTA DAF - CREDITO		350	27,59 C
28/07/2023		0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO		350	0,56 C
28/07/2023		0000	14011 952 FPE/FPM		350	47.662,38 C
28/07/2023		2255	99015 470 Transferência enviada	551.218.000.138.442		739,13 D
			28/07 11:15 FABRICIA ALVES GALVAO			
28/07/2023		2255	99015 470 Transferência enviada	551.218.000.138.442		1.433,91 D
			28/07 11:15 FABRICIA ALVES GALVAO			
28/07/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento		19.120	165.219,90 D
28/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.801	932,65 D
			237 1522 18136214387 ANTONIO GEORGE MA			
28/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.802	8.072,96 D
			237 1522 34255885320 CARLOS VINICIUS D			
28/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.803	1.775,68 D
			260 0001 04754747321 VERONICA DE CARVA			
28/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.804	2.025,60 D
			237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
28/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.805	1.344,10 D
			237 1522 85288543372 JOSE ANTONIO DA C			
28/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.806	4.188,37 D
			237 1522 34255885320 CARLOS VINICIUS D			
28/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.807	990,00 D
			237 1522 85288543372 JOSE ANTONIO DA C			
28/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.808	352,18 D
			104 0030 02398868362 FRANCISCA CLAUDIA			
28/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.809	352,18 D
			104 0030 02398868362 FRANCISCA CLAUDIA			
28/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.810	552,82 D
			104 0030 90944038387 LUCIANA VERAS DE			
28/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.811	212,52 D
			260 0001 01913798321 MARIA JOSE DE OLI			
28/07/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.305.678		11,50 D
			Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.305.679		11,50 D
			Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.305.680		11,50 D
			Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.305.681		11,50 D

		Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.305.682	11,50 D	
		Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.305.683	11,50 D	
		Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.305.684	11,50 D	
		Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.305.685	11,50 D	
		Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.305.686	11,50 D	
		Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.305.687	11,50 D	
		Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.305.688	11,50 D	
		Cobrança referente 28/07/2023			
28/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salar Créd Conta	822.091.100.020.638	59,21 D	
		Cobrança referente 29/07/2023			
28/07/2023	0000	00000 648 Resgate Automático	1.972	25.667,18 C	0,00 C
31/07/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705001

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
147.996,82	**337.003,18**	**1.442,00**	**146.554,82**

FICHA..: **482** DATA..: **05/07/2023** CONTRATO..: 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 : 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, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA NO MÊS DE JUNHO DE 2023.

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: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705001	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 05/07/2023	

Fornededor: 4373 **FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569337** CPF/CNPJ 46.314.488/0001-22
ENDEREÇO: TV TAMARINDO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA , MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA NO MÊS DE JUNHO DE 2023.	1.442,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.442,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **705001,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5226

DATA DA ORDEM: **12/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/07/2023**

Credor..: **FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569337**

CNPJ/CPF: **46.314.488/0001-22** Cod...: **4373**

Endereço: **TV TAMARINDO**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA NO MÊS DE JUNHO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.442,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00
TOTAL....					RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.442,00**

(um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais) * * *

Empílio
70500

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.13.52
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: 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: 12/07/2023

DOCUMENTO: 071203
AUTENTICACAO SISBB: 6.07B.FF3.03C.382.942

F 482

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: **14**

Data/Hora: **05/07/2023 17:14:47 7/2023**

Ass. Digital: **216746938209205/07/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569337**

Nome Fantasia: **FRANCISCO DA CRUZ** Aliq.:**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: **01.612.520/0001-44** 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 NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.
REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 2023

OBSERVAÇÃO:
BANCO INTER - 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 21292404-2

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	Aliquota	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

CNAE: 8020-0/02 Outras atividades de serviços de segurança,

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: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705002

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
146.554,82	**338.445,18**	**1.212,00**	**145.342,82**

FICHA..: **482** DATA..: **05/07/2023** CONTRATO..: 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 DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA. REF.JUNHO 2023.

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: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705002	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 05/07/2023	

Fornededor: 4374 **FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306** CPF/CNPJ 46.449.558/0001-50
ENDEREÇO: R RUA DA PAZ CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA , MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA. REF.JUNHO 2023.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **705002,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5228

DATA DA ORDEM: **12/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/07/2023**

Credor..: **FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306**

CNPJ/CPF: **46.449.558/0001-50** Cod...: **4374**

Endereço: **R RUA DA PAZ**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA. REF.JUNHO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705002	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

Empenho
705002

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.53
2255102255 SEGUNDA VIA 0005
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

F. 482

==========

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: 12/07/2023

==========

DOCUMENTO: 071205
AUTENTICACAO SISBB: A.A64.846.DC3.3C8.AEF

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: **14**

Data/Hora: **05/07/2023 17:13:38 7/2023**

Ass. Digital: **21673293820880505/07/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO**

Nome Fantasia: **FRANCISCA DAS CHAGAS** Aliq.:**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: **46.449.558/0001-50** I.M.: **554.028-37309** 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 NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.
REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 98910643-5

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 Calculo	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

CNAE: 9601-7/03 toalheiros

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: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Este 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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705024

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
52.785,97	**432.214,03**	**1.212,00**	**51.573,97**

FICHA..: **482** DATA..: **05/07/2023** 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 EM FACE DO PAGAMENTO PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADO DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF.:JUNHO 2023.

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: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705024	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 05/07/2023	

Fornededor: 4512 **JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 94172994334** CPF/CNPJ 46.601.427/0001-46
ENDEREÇO: CJRE NOSSO LAR CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADO DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF.:JUNHO 2023.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **705024,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6149

DATA DA ORDEM: **14/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/07/2023**

Credor..: **JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 94172994334**

CNPJ/CPF: **46.601.427/0001-46** Cod...: **4512**

Endereço: **CJRE NOSSO LAR**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADO DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF.:JUNHO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705024	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

Emp. 705024

F - 482

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: 10

Data/Hora: 05/07/2023 17:21:25 7/2023

Ass. Digital: 22036793821120505/07/2023

Forma de Pagamento: A vista

3061 14/07

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA

Nome Fantasia: JOSE DE ARIMATEIA Aliq.:Pixa

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 17.0809/2022 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 JUNHO 2023

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 Líquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

CNAE: 8130-3/00 atividades paisagísticas

Item de serviço: 07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 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
28/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.11.56
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  79,105,881-3

FAVORECIDO:  JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES S
CPF/CNPJ: 46,601,427/0001-46
VALOR: R$                                1.212,00
DEBITO EM: 14/07/2023
================================================
DOCUMENTO: 871401
AUTENTICACAO SISBB:        D.73E.845.B0D.DDA.B4E
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630270

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
25.226,69	**74.773,31**	**716,66**	**24.510,03**

FICHA..: **536** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630270	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)	716,66
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**716,66**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **630270**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5224

DATA DA ORDEM: **12/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 716,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630270	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 716,66	RR$ 0,00	RR$ 716,66
TOTAL....					RR$ 716,66	RR$ 0,00	RR$ 716,66

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 716,66**

(setecentos e dezesseis reais e sessenta e seis centavos) * * *

Resumo Contábil

13/07/2023 11:48:23

Unidade 000028 - SEC. DE SAUDE - PSF - EFETIVOS - 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

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 Prov.	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

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338131200006271 61
13/07/2023 12:03:03

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	12/07/2023
Data para pagamento	12/07/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	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	3179	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
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	16.023	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.695	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.819	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.622	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630271

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
24.510,03	**75.489,97**	**230,35**	**24.279,68**

FICHA..: **536** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630271	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023

Fornedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)	230,35
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**230,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.06.01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **630271,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5223

DATA DA ORDEM: **12/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 230,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630271	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 230,35	RR$ 0,00	RR$ 230,35
TOTAL....					RR$ 230,35	RR$ 0,00	RR$ 230,35

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 230,35**

(duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44

1634

Mês/Ano
06/2023
Folha Complementar

Resumo Contábil

13/07/2023 11:48:23

Unidade 000064 - SEC DE SAUDE - NASF - EFETIVOS 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

Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
737-1	DAIANA CARVALHO DE VASCONCELOS	01/08/2012	1133 - 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

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

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338131200627181
13/07/2023 12:03:03

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	12/07/2023
Data para pagamento	12/07/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	11.580	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	17.801	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.585	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.789	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	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 SOBRINHO.

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630272

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
24.279,68	**75.720,32**	**460,70**	**23.818,98**

FICHA..: **536** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 460,70

Valor por Extenso:
quatrocentos e sessenta reais e setenta centavos * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630272	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)	460,70
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **460,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
460,70	460,70	460,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **460,70**

quatrocentos e sessenta reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **630272,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5222

DATA DA ORDEM: **12/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 460,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630272	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 460,70	RR$ 0,00	RR$ 460,70
TOTAL....					RR$ 460,70	RR$ 0,00	RR$ 460,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 460,70**

(quatrocentos e sessenta reais e setenta centavos) * * *

Resumo Contábil

13/07/2023 11:48:23

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASCIMENTO EFETIVOS BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	460,70
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	460,70
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	460,70
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	460,70 (+)
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 (-)
	460,70
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

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	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
893-1	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

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	460,70	0,00	460,70

G338131200062718I
13/07/2023 12:03:03

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	12/07/2023
Data para pagamento	12/07/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	71.580	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
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.665	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.611	230,35
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.799	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	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 SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630273

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
23.818,98	**76.181,02**	**230,35**	**23.588,63**

FICHA..: **536** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630273 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)	230,35
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**230,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **630273**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5221

DATA DA ORDEM: **12/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 230,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630273	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 230,35	RR$ 0,00	RR$ 230,35
TOTAL....					RR$ 230,35	RR$ 0,00	RR$ 230,35

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 230,35**

(duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos) * * *

Resumo Contábil

13/07/2023 11:48:23

Unidade: 000112 - SEC MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - 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

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 COMUNITÁRIO SAUDE

P 371 PROD. AVALIACAO 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

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338131200062718 1
13/07/2023 12:03:08

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	12/07/2023
Data para pagamento	12/07/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	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	38.608	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.801	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.871	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.595	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.799	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2256	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2256	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.622	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630274

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
23.588,63	**76.411,37**	**1.074,99**	**22.513,64**

FICHA..: **536** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630274	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** — CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)	1.074,99
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**1.074,99**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 30/06/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 **630274**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5225

DATA DA ORDEM: **12/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.074,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630274	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.074,99	RR$ 0,00	RR$ 1.074,99
TOTAL....					RR$ 1.074,99	RR$ 0,00	RR$ 1.074,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.074,99**

(um mil e setenta e quatro reais e noventa e nove centavos) * * *

2634

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
06/2023

Folha Complementar

Resumo Contábil

13/07/2023 11:48:23

Unidade: 000012 - SEC DE SAUDE - PSB EFETIVOS 1 - 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

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 SAÚDE 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

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338131200062718 1
13/07/2023 12:03:03

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	12/07/2023
Data para pagamento	12/07/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	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
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	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 SOBRINHO.

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630275

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
22.513,64	**77.486,36**	**2.124,37**	**20.389,27**

FICHA..: **536** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630275	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023	

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)	2.124,37
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**2.124,37**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **630275,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5220

DATA DA ORDEM: **12/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.124,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630275	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.124,37	RR$ 0,00	RR$ 2.124,37
TOTAL....					RR$ 2.124,37	RR$ 0,00	RR$ 2.124,37

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.124,37**

(dois mil, cento e vinte e quatro reais e trinta e sete centavos) * * *

Resumo Contábil

13/07/2023 11:48:23

Unidade: 000124 - SEC DE SAUDE - PACS - EFETIVOS - BANCO 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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
292-1	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 CÁSSIA 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

G338131200D627181
13/07/2023 12:03:03

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	PROCESSADO
Data para débito	12/07/2023
Data para pagamento	12/07/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	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	3176	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
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3176	113.739	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.665	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.611	230,35
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.584	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.776	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.606	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 SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630276

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
20.389,27	**79.610,73**	**3.071,38**	**17.317,89**

FICHA..: **536** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630276	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023	

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)	3.071,38
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.071,38**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **630276**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5219

DATA DA ORDEM: **12/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.071,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630276	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.071,38	RR$ 0,00	RR$ 3.071,38
TOTAL....					RR$ 3.071,38	RR$ 0,00	RR$ 3.071,38

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.071,38**

(três mil e setenta e um reais e trinta e oito centavos) * * *

Resumo Contábil

13/07/2023 11:48:23

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

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
039-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/06/2011	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
072-1	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
192-1	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
160-1	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: 000125 - 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

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338131200062718 1
13/07/2023 12:03:03

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	12/07/2023
Data para pagamento	12/07/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	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	23.661	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.239	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.871	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.686	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.779	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.789	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	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 SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630277

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
17.317,89	**82.682,11**	**460,70**	**16.857,19**

FICHA..: **536** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 460,70

Valor por Extenso:
quatrocentos e sessenta reais e setenta centavos * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630277	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023	

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)	460,70
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **460,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
460,70	460,70	460,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **460,70**

quatrocentos e sessenta reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **630277**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5218

DATA DA ORDEM: **12/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 460,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630277	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 460,70	RR$ 0,00	RR$ 460,70
TOTAL....					RR$ 460,70	RR$ 0,00	RR$ 460,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 460,70**

(quatrocentos e sessenta reais e setenta centavos) * * *

Resumo Contábil

13/07/2023 11:48:23

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

Total de Vencimentos	460,70
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	460,70
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	460,70
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	460,70 (+)
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 (-)
	460,70
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

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
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: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	460,70	0,00	460,70

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338131200062716I
13/07/2023 12:03:03

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	12/07/2023
Data para pagamento	12/07/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação pagamento	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
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2828	17.665	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	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 SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 630278

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
16.857,19	**83.142,81**	**588,68**	**16.268,51**

FICHA..: **536** DATA..: **30/06/2023** 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.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

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: **30/06/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/06/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 630278	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/06/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/06/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)	588,68
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**588,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **630278**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5217

DATA DA ORDEM: **12/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Complementar ID:(2634)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 588,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
630278	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 588,68	RR$ 0,00	RR$ 588,68
TOTAL....					RR$ 588,68	RR$ 0,00	RR$ 588,68

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 588,68**

(quinhentos e oitenta e oito reais e sessenta e oito centavos) * * *

Resumo Contábil

13/07/2023 11:48:23

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

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6321	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: 30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	8.958,18	0,00	8.958,18

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338131200062718I
13/07/2023 12:03:03

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	12/07/2023
Data para pagamento	12/07/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	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
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.623	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.686	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.776	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.622	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728212

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
287.450,80	**82.549,20**	**26.400,00**	**261.050,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2695)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 26.400,00**

Valor por Extenso:
vinte e seis 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728212	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** — CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2695)	26.400,00
	DESCONTOS 10.475,33
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**15.924,67**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
26.400,00	26.400,00	26.400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **15.924,67**

quinze mil, novecentos e vinte e quatro reais e sessenta e sete centavos
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 N° **728212**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5712

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2695)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 26.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728212	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 26.400,00	RR$ 10.475,33	RR$ 15.924,67
TOTAL....					RR$ 26.400,00	RR$ 10.475,33	RR$ 15.924,67

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 15.924,67**

(vinte e seis mil e quatrocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728213

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
261.050,80	**108.949,20**	**5.280,00**	**255.770,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2695)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.280,00

Valor por Extenso:
**cinco mil, duzentos e oitenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728213	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2695)	5.280,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **5.280,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.280,00	5.280,00	5.280,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.280,00**

cinco mil, duzentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728213**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5711

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2695)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728213	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 5.280,00	RR$ 0,00	RR$ 5.280,00
TOTAL....					RR$ 5.280,00	RR$ 0,00	RR$ 5.280,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.280,00**

(cinco mil, duzentos e oitenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728214

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
255.770,80	**114.229,20**	**4.752,00**	**251.018,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 :	**604**	**Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2695)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.752,00

Valor por Extenso:
quatro mil, setecentos e cinquenta 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728214	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2695)	4.752,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.752,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.752,00	4.752,00	4.752,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.752,00**

quatro mil, setecentos e cinquenta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728214**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5713

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2695)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.752,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728214	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.752,00	RR$ 0,00	RR$ 4.752,00
TOTAL....					RR$ 4.752,00	RR$ 0,00	RR$ 4.752,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.752,00**

(quatro mil, setecentos e cinquenta e dois reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000126 - SEC DE SAUDE - PACS - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	36.432,00
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	36.432,00
Total de Descontos	10.475,33
Total Líquido	25.956,67
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	36.432,00 (+)
Total Patronal	4.361,28 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	40.793,28
Total de Descontos	
Total de Descontos	10.475,33 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	10.475,33

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	4.361,28	0,00	0,00	0,00	4.361,28
Total	4.361,28	0,00	0,00	0,00	4.361,28

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	26.400,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	10	36,00	4.752,00	
572	INSALUBRIDADE 40%	10	400,00	5.280,00	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	436,00	10.032,00
Salário Base	300,00	26.400,00
Total	**736,00**	**36.432,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3	288,00	1.381,88	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	14	1.332,00	2.961,38	
381	SINDEACS-PI	6	12,00	316,80	
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	0,00	247,59	
630	Contribuição SINDFUP	6	8,50	237,60	
920	IRRF - SALARIO	10	150,00	968,80	
942	CAJUPREV	10	140,00	4.361,28	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	1.930,50	10.475,33
Total	**1.930,50**	**10.475,33**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.361,28
Total	4.361,28

Base de I.R.R.F.	**36.432,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**31.152,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	31.152,00

Unidade: **000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL**

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
630-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	264,00	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	65,20
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	942	CAJUPREV	14,00	406,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.904,00	3.432,00	3.432,00	511,36	2.920,64

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	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	15/72	453,99
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5,00	660,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	15/72	222,03
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,80
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	124,80
					D	942	CAJUPREV	14,00	462,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	3.300,00	3.828,00	3.828,00	1.355,02	2.472,98

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO DE BRITO	09/04/2008	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	611,08
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	264,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	12/96	229,31
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	61,80
					D	381	SINDEACS-PI	2%	52,80
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	65,20
					D	942	CAJUPREV	14,00	406,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.904,00	3.432,00	3.432,00	1.666,35	1.765,65

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	2.640,00	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	104,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	528,00	D	942	CAJUPREV	14,00	443,52
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	3.168,00	3.696,00	3.696,00	548,32	3.147,68

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	6/60	198,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1/120	300,00
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	31/96	24,97
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	23/120	72,39
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/144	106,03
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/144	208,06
					D	381	SINDEACS-PI	2%	52,80
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	65,20
					D	942	CAJUPREV	14,00	406,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.904,00	3.432,00	3.432,00	1.434,41	1.997,59

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	3/120	301,99
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	528,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	16/144	363,40

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	16/144	160,80
					D	381	SINDEACS-PI	2.00	52,80
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	104,80
					D	942	CAJUPREV	14.00	443,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.168,00	3.696,00	3.696,00	1.427,31	2.268,69

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	2.640,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	341,49
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	528,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	169,52
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	381	SINDEACS-PI	2.00	52,80
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1.00	247,59
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	104,80
					D	942	CAJUPREV	14.00	443,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.168,00	3.696,00	3.696,00	1.399,32	2.296,68

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	2.640,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.00	39,60
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5.00	660,00	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	124,80
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	942	CAJUPREV	14.00	462,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.300,00	3.828,00	3.828,00	626,20	3.201,80

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	2.640,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,60
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5.00	660,00	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	124,80
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	942	CAJUPREV	14.00	462,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.300,00	3.828,00	3.828,00	626,20	3.201,80

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	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	22/96	318,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	396,00	D	381	SINDEACS-PI	2%	52,80
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	85,00
					D	942	CAJUPREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	3.564,00	3.564,00	880,84	2.683,16

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	31.152,00	36.432,00	36.432,00	10.475,33	25.956,67

G3312813122519051
28/07/2023 13:29:27

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	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

R$ 165.219,90

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.218,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.916,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.694,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.867,34
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.709	3.796,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,08
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,96
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.605,66
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,80
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,88
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.494,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.409,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.472,98
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.765,65
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.147,85
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,50
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.778	2.265,69
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.848,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.296,86
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,88
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.683,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.604,59
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.686	1.899,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,58
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728239

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
251.018,80	**118.981,20**	**2.640,00**	**248.378,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2691)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.640,00

Valor por Extenso:
dois mil, 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728239	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2691)	2.640,00
	DESCONTOS 1.585,04
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.054,96**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.640,00	2.640,00	2.640,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.054,96**

um mil e cinquenta e quatro reais e noventa e seis centavos * * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 N° **728239,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5741

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2691)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.640,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728239	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.640,00	RR$ 1.585,04	RR$ 1.054,96
TOTAL....					RR$ 2.640,00	RR$ 1.585,04	RR$ 1.054,96

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.054,96**

(dois mil, seiscentos e quarenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728240

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
248.378,80	**121.621,20**	**528,00**	**247.850,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 :	**604**	**Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2691)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 528,00

Valor por Extenso:
quinhentos e vinte 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728240	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2691)	528,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **528,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
528,00	528,00	528,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **528,00**

quinhentos e vinte e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728240,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5740

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2691)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 528,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728240	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 528,00	RR$ 0,00	RR$ 528,00
TOTAL....					RR$ 528,00	RR$ 0,00	RR$ 528,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 528,00**

(quinhentos e vinte e oito reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728241

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
247.850,80	**122.149,20**	**132,00**	**247.718,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 :	**604**	**Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2691)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 132,00

Valor por Extenso:
cento 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728241	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2691)	132,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**132,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
132,00	132,00	132,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **132,00**

cento e trinta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728241,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5739

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2691)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 132,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728241	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 132,00	RR$ 0,00	RR$ 132,00
TOTAL....					RR$ 132,00	RR$ 0,00	RR$ 132,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 132,00**

(cento e trinta e dois reais) * * *

2691

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

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

Total de Vencimentos	3.300,00
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	3.300,00
Total de Descontos	1.585,04
Total Líquido	1.714,96
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.300,00 (+)
Total Patronal	388,08 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	3.688,08

Total de Descontos	
Total de Descontos	1.585,04 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.585,04

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	388,08	0,00	0,00	0,00	388,08
Total	388,08	0,00	0,00	0,00	388,08

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	2.640,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	1,00	132,00	
572	INSALUBRIDADE 40%	1	40,00	528,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	41,00	660,00
Salário Base	30,00	2.640,00
Total	**71,00**	**3.300,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	149,33	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	5	445,00	833,59	
381	SINDEACS-PI	1	2,00	52,80	
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	111,74	
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	49,50	
942	CAJUPREV	1	14,00	388,08	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	636,50	1.585,04
Total	**636,50**	**1.585,04**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	388,08
Total	388,08

Base de I.R.R.F.	**3.300,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**2.772,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.772,00

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7121	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	19/96	149,33
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	132,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	7/84	307,56
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1/120	206,00
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	27/49	145,28
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	36/96	87,73
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	28/96	87,02
					D	381	SINDEACS-PI	2.00	52,80
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	48/72	111,74
					D	920	IRRF - SALARIO	7.50	49,50
					D	942	CAJUPREV	14.00	368,08

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.772,00	3.300,00	3.300,00	1.585,04	1.714,96

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.772,00	3.300,00	3.300,00	1.585,04	1.714,96

G3312813122519051
28/07/2023 13:29:27

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	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

R$ 165.219,90

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.606	3.849,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.218,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	0.916,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.694,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.867,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.667,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.735	1.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,96
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.605,65
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,80
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.825	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,88
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.494,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,45
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.409,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.472,96
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2256	23.672	1.765,65
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.147,60
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,59
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.268,69
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.848,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.295,65
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,80
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	2.663,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	16.514	1.504,59
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.650	1.899,49
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.676	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,59
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728243

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
247.718,80	**122.281,20**	**18.480,00**	**229.238,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2690)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 18.480,00

Valor por Extenso:
**dezoito mil, quatrocentos e oitenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728243 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2690)	18.480,00
	DESCONTOS 8.948,96
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**9.531,04**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
18.480,00	18.480,00	18.480,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.531,04**

nove mil, quinhentos e trinta e um reais e quatro centavos * * * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 **728243**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5738

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2690)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 18.480,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728243	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 18.480,00	RR$ 8.948,96	RR$ 9.531,04
TOTAL....					RR$ 18.480,00	RR$ 8.948,96	RR$ 9.531,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.531,04**

(dezoito mil, quatrocentos e oitenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728244

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
229.238,80	**140.761,20**	**3.896,00**	**225.342,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 : 604 Transferências provenientes do Governo I
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2690)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.896,00

Valor por Extenso:
**três mil, oitocentos 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728244	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2690)	3.896,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.896,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.896,00	3.896,00	3.896,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.896,00**

três mil, oitocentos e noventa e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728244**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5737

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2690)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.896,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728244	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.896,00	RR$ 0,00	RR$ 3.896,00
TOTAL....					RR$ 3.896,00	RR$ 0,00	RR$ 3.896,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.896,00**

(três mil, oitocentos e noventa e seis reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728245

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
225.342,80	**144.657,20**	**3.036,00**	**222.306,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2690)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.036,00

Valor por Extenso:
três mil e trinta 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728245	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2690)	3.036,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.036,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.036,00	3.036,00	3.036,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.036,00**

três mil e trinta e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728245,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5736

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2690)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.036,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728245	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.036,00	RR$ 0,00	RR$ 3.036,00
TOTAL....					RR$ 3.036,00	RR$ 0,00	RR$ 3.036,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.036,00**

(três mil e trinta e seis reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728246

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
222.306,80	**147.693,20**	**2.376,00**	**219.930,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2690)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.376,00

Valor por Extenso:
**dois mil, trezentos e setenta e seis reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728246	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2690)	2.376,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.376,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.45 Desdobro 45	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.376,00	2.376,00	2.376,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.376,00**

dois mil, trezentos e setenta e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728246,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5735

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2690)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.376,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728246	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.376,00	RR$ 0,00	RR$ 2.376,00
TOTAL....					RR$ 2.376,00	RR$ 0,00	RR$ 2.376,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.376,00**

(dois mil, trezentos e setenta e seis reais) * * *

2690

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

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

Total de Vencimentos	27.788,00
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	27.788,00
Total de Descontos	8.948,96
Total Líquido	18.839,04
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	27.788,00 (+)
Total Patronal	3.012,24 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	30.800,24
Total de Descontos	
Total de Descontos	8.948,96 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	8.948,96

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	3.012,24	0,00	0,00	0,00	3.012,24
Total	3.012,24	0,00	0,00	0,00	3.012,24

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	18.480,00	Salário Base
372	GRAT. FUNÇÃO COMISSÃO SINDICÂNCIA	1	0,00	200,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	7	23,00	3.036,00	
572	INSALUBRIDADE 40%	7	280,00	3.696,00	
908	1/3 FÉRIAS	2	60,00	2.376,00	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	363,00	9.308,00
Salário Base	210,00	18.480,00
Total	**573,00**	**27.788,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	9	864,00	1.467,91	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	10	576,00	2.335,07	
381	SINDEACS-PI	5	10,00	264,00	
570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM	1	26,68	352,18	
609	CONSIGNADO BRADESCO	2	132,00	267,22	
630	Contribuição SINDFUP	4	6,00	158,40	
920	IRRF - SALARIO	7	120,00	1.091,94	
942	CAJUPREV	7	98,00	3.012,24	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	1.832,68	8.948,96
Total	**1.832,68**	**8.948,96**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	3.012,24
Total	3.012,24

Base de I.R.R.F.	**27.788,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**21.516,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000124 - SEC DE SAUDE - PACS EFETIVOS BANCON DO BRASIL - REC PRO	
30 - EFETIVO	21.516,00

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	001	SALARIO BASE	30,00 D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	30/96	330,03
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	396,00	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,80
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.188,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	296,67
					D	942	CAJUPREV	14,00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	4.752,00	4.752,00	1.146,14	3.605,86

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00 D	2.640,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1/96	27,94
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	528,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/96	28,40
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3/96	102,95
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/96	167,94
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	42,34
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	8/96	308,98
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	11/96	179,02
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	13/96	403,00
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/144	224,82
					D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,80
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	104,80
					D	942	CAJUPREV	14,00	443,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.166,00	3.696,00	3.696,00	2.127,11	1.568,89

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
176-1	FRANCISCO ANTONIO RODRIGUES PEREIRA	11/02/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00 D	2.640,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	10/96	206,94
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	396,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	4/36	143,67
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	36/60	134,85
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.188,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	29/96	66,02
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/144	135,79
					D	570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM	26,68	352,18
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	49/60	146,58
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	43/72	120,64
					D	920	IRRF - SALARIO	22,50	296,67
					D	942	CAJUPREV	14,00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	4.752,00	4.752,00	2.049,78	2.702,22

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00 D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	310,56
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	528,00	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	104,80
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	942	CAJUPREV	14,00	443,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.166,00	3.696,00	3.696,00	858,88	2.837,12

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
176-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	230,00
P	372	GRAT. FUNÇÃO COMISSÃO	30	200,00	D	381	SINDEACS-PI	2%	52,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	528,00	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	134,60
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	942	CAJUPREV	14,00	443,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.168,00	3.696,00	3.696,00	661,12	3.034,88

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
636-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS BRITO	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	373,04
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	264,00	D	381	SINDEACS-PI	2%	52,80
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	65,20
					D	942	CAJUPREV	14,00	406,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	3.432,00	3.432,00	937,20	2.494,80

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	366,29
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	396,00	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,80
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	85,00
					D	942	CAJUPREV	14,00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	3.564,00	3.564,00	968,73	2.595,27

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.516,00	27.768,00	27.768,00	8.948,96	18.639,04

G3312B13122519051
28/07/2023 13:28:27

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	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

R$ 165.219,90

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.550	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.218,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.916,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.694,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.867,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,60
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,09
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,96
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.485	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.605,66
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,80
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,88
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.494,60
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,45
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.408,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.472,90
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.765,65
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.147,68
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,59
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.779	2.265,89
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.848,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.296,68
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,80
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	2.683,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.544	1.604,59
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.658	1.899,46
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,59
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728248

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
219.930,80	**150.069,20**	**10.560,00**	**209.370,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 :	**604**	**Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2688)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.560,00

Valor por Extenso:
dez mil, quinhentos 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728248	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2688)	10.560,00
	DESCONTOS 3.778,79
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**6.781,21**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.560.00	10.560.00	10.560.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **6.781,21**

seis mil, setecentos e oitenta e um reais e vinte e um centavos * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 **728248**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5734

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2688)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 10.560,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728248	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 10.560,00	RR$ 3.778,79	RR$ 6.781,21
TOTAL....					RR$ 10.560,00	RR$ 3.778,79	RR$ 6.781,21

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.781,21**

(dez mil, quinhentos e sessenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728249

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
209.370,80	**160.629,20**	**2.112,00**	**207.258,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2688)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.112,00

Valor por Extenso:
**dois mil, cento e doze reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728249	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** — CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2688)	2.112,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**2.112,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.112,00	2.112,00	2.112,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.112,00**

dois mil, cento e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728249,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5733

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2688)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.112,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728249	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.112,00	RR$ 0,00	RR$ 2.112,00
TOTAL....					RR$ 2.112,00	RR$ 0,00	RR$ 2.112,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.112,00**

(dois mil, cento e doze reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728250

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
207.258,80	**162.741,20**	**400,00**	**206.858,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 :	**604**	**Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2688)

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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728250	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** — CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2688)	400,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728250,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5732

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2688)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728250	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00
TOTAL....					RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 400,00**

(quatrocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728251

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
206.858,80	**163.141,20**	**1.188,00**	**205.670,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2688)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.188,00

Valor por Extenso:
um mil, cento e oitenta 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728251	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2688)	1.188,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.188,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.188,00	1.188,00	1.188,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.188,00**

um mil, cento e oitenta e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728251**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5731

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2688)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.188,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728251	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.188,00	RR$ 0,00	RR$ 1.188,00
TOTAL					RR$ 1.188,00	RR$ 0,00	RR$ 1.188,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.188,00**

(um mil, cento e oitenta e oito reais) * * *

2688

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000023 - SEC. DE SAUDE - ECD/PPI - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	14.260,00
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	14.260,00
Total de Descontos	3.778,79
Total Líquido	10.481,21
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	14.260,00 (+)
Total Patronal	1.644,72 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	15.904,72
Total de Descontos	
Total de Descontos	3.778,79 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.778,79

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.644,72	0,00	0,00	0,00	1.644,72
Total	1.644,72	0,00	0,00	0,00	1.644,72

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	10.560,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	9,00	1.188,00	
403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1	0,00	400,00	
572	INSALUBRIDADE 40%	4	160,00	2.112,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	169,00	3.700,00
Salário Base	120,00	10.560,00
Total	**289,00**	**14.260,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	356,14	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	2	195,00	735,03	
381	SINDEACS-PI	4	8,00	211,20	
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	186,00	342,92	
630	Contribuição SINDFUP	4	6,00	158,40	
920	IRRF - SALARIO	4	60,00	330,38	
942	CAJUPREV	4	56,00	1.644,72	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	607,00	3.778,79
Total	**607,00**	**3.778,79**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.644,72
Total	1.644,72

Base de I.R.R.F.	**14.260,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**11.748,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	11.748,00

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	2.640,00	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	264,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
P	403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1,00	400,00	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	114,98
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	942	CAJUPREV	14,00	406,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prov.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	3.832,00	3.832,00	813,94	3.218,06

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS CIPRIANO	28/04/2006	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	18/96	356,14
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	396,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	3/120	567,99
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,80
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	40/42	42,84
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	52/72	121,10
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	27/72	178,98
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	85,00
					D	942	CAJUPREV	14,00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	3.564,00	3.564,00	1.869,49	1.694,51

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	2.640,00	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	264,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	65,20
					D	942	CAJUPREV	14,00	406,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	3.432,00	3.432,00	564,16	2.867,84

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	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	31/75	167,04
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	264,00	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,80
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	65,20
					D	942	CAJUPREV	14,00	406,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	3.432,00	3.432,00	731,20	2.700,80

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.748,00	14.260,00	14.260,00	3.778,79	10.481,21

G3312813122519051
28/07/2023 13:29:27

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	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

eb 165.219,90

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.856	3.349,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.216,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.916,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.694,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.867,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.709	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,96
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,60
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,60
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,60
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,60
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.605,66
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.566,89
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,66
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.494,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.409,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.472,96
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.765,65
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.147,68
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,59
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.265,69
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.848,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.295,68
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.678	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,80
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	2.683,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.544	1.664,59
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.899,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,58
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728252

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**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
205.670,80	**164.329,20**	**1.848,00**	**203.822,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 :	**604**	**Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2710)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.848,00

Valor por Extenso:
**um mil, oitocentos e quarenta e oito reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728252	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário I D:(2710)	1.848,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.848,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.848,00	1.848,00	1.848,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.848,00**

um mil, oitocentos e quarenta e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728252,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5730

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2710)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.848,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728252	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.848,00	RR$ 0,00	RR$ 1.848,00
TOTAL....					RR$ 1.848,00	RR$ 0,00	RR$ 1.848,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.848,00**

(um mil, oitocentos e quarenta e oito reais) * * *

2710

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade 000126 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.848,00
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	1.848,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.848,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.848,00 (+)
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 (-)
	1.848,00

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	1.320,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	4,00	264,00	
572	INSALUBRIDADE 40%	1	40,00	264,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	44,00	528,00
Salário Base	30,00	1.320,00
Total	**74,00**	**1.848,00**

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: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA BRITO	01/04/2001	0170 AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	12/12	1.320,00	
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	264,00	
P	672	INSALUBRIDADE 40%	12/12	264,00	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.848,00	0,00	1.848,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.848,00	0,00	1.848,00

G3312813122519051
28/07/2023 13:29:27

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 165.219,90

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7851-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

Favorecidos

Favorecido	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
[illegible]	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	3178	38.606	3.649,00
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.218,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.916,09
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	17.608	1.694,51
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	24.009	2.867,84
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	2255	23.881	1.549,66
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2826	17.606	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.656	1.807,06
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,96
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,80
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,80
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.568	3.605,86
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,69
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	3971	11.925	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,82
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,88
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.673	2.494,80
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	0023	15.754	1.409,05
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.571	2.472,96
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.785,65
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.685	3.147,69
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,59
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	15.778	2.265,60
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	3971	11.927	1.848,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.299,68
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,80
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.811	2.683,16
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	15.514	1.604,59
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,09
CLEUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.658	1.899,48
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.676	1.480,49
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	17.394	2.228,59
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO				

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728257

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**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
203.822,80	**166.177,20**	**1.782,00**	**202.040,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2709)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.782,00

Valor por Extenso:
um mil, setecentos e oitenta 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: **28/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728257	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário I D:(2709)	1.782,00
	DESCONTOS 352,18
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.429,82**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.782,00	1.782,00	1.782,00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **1.429,82**

um mil, quatrocentos e vinte e nove reais e oitenta e dois centavos * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 N° **728257**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5725

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2709)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.782,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728257	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.782,00	RR$ 352,18	RR$ 1.429,82
TOTAL....					RR$ 1.782,00	RR$ 352,18	RR$ 1.429,82

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.429,82**

(um mil, setecentos e oitenta e dois reais) * * *

1709

Resumo Contábil

28/07/2023 15:50:29

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000124 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL - IREC.PRO

Total de Vencimentos	1.782,00
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	1.782,00
Total de Descontos	352,18
Total Líquido	1.429,82
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.782,00 (+)
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 (-)
	1.782,00

Total de Descontos	
Total de Descontos	352,18 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	352,18

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	1.320,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	198,00	
572	INSALUBRIDADE 40%	1	40,00	264,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	43,00	462,00
Salário Base	30,00	1.320,00
Total	**73,00**	**1.782,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM	1	26,68	352,18	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	26,68	352,18
Total	**26,68**	**352,18**

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
175-1	FRANCISCO ANTONIO RODRIGUES PEREIRA	11/02/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	12/12	1.320,00	D	570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM	26.68	352,18
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	198,00					
P	572	INSALUBRIDADE 40%	12/12	264,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.782,00	352,18	1.429,82

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prov.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.782,00	352,18	1.429,82

G3312813122519051
28/07/2023 13:29:27

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	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

R$ 165.219,90

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	98.656	3.649,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.218,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.916,08
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.694,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.867,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.661	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,39
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	3.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,96
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.557,80
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.208	1.557,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.857,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.557,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.605,66
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,89
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,88
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.494,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESSON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.809	642,45
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.408,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.671	2.472,98
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.765,65
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.147,68
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,50
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.778	2.268,69
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.848,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.296,68
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,80
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.683,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.604,59
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.809,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.460,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	226,55
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 728258

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**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
202.040,80	**167.959,20**	**1.916,00**	**200.124,80**

FICHA..: **537** DATA..: **28/07/2023** 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 :	**604**	**Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13º Salário ID:(2704)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.916,00

Valor por Extenso:
**um mil, novecentos e dezesseis reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728258	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário I D:(2704)	1.916,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.916,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.916,00	1.916,00	1.916,00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **1.916,00**

um mil, novecentos e dezesseis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **728258,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5724

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2704)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.916,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728258	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.916,00	RR$ 0,00	RR$ 1.916,00
TOTAL....					RR$ 1.916,00	RR$ 0,00	RR$ 1.916,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.916,00**

(um mil, novecentos e dezesseis reais) * * *

Resumo Contábil

28/07/2023 15:50:29

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000023 - SEC DE SAUDE - ECD/PREF EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.916,00
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	1.916,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.916,00
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.916,00 (+)
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 (-)
	1.916,00
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	1.320,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	2,00	132,00	
403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1	0,00	200,00	
572	INSALUBRIDADE 40%	1	40,00	264,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	42,00	596,00
Salário Base	30,00	1.320,00
Total	**72,00**	**1.916,00**

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: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
4813	JOAO BATISTA FERREIRA DA COSTA	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	12/12	1.320,00	
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	132,00	
P	403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	12/12	200,00	
P	572	INSALUBRIDADE 40%	12/12	264,00	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.916,00	0,00	1.916,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.916,00	0,00	1.916,00

G3312813122518051
28/07/2023 13:29:27

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 165.219,90

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	28/07/2023
Data para pagamento	28/07/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Nº Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.853,74
LENO BEZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	36.855	3.849,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.218,06
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	1.916,09
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.694,51
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.867,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.700,80
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.709	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2626	17.656	1.250,00
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2626	17.656	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.714,96
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.644	1.657,89
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,89
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,60
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,89
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.505,85
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.568,89
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.702,22
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.429,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.837,12
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.034,08
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.494,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.595,27
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,45
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,05
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.472,98
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.765,65
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.147,65
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	1.997,59
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.265,69
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	1.848,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.295,68
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.201,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.201,80
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	2.583,16
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.604,56
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.104,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.699,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,56
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.575,85

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 710022

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
194.647,64	**529.952,36**	**3.018,60**	**191.629,04**

FICHA..: **543** DATA..: **10/07/2023** CONTRATO..: 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 MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.018,60

Valor por Extenso:
três mil e dezoito 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: **10/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 710022	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 10/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 10/07/2023

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	3.018,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.018,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.018,60	3.018,60	3.018,60	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **3.018,60**

três mil e dezoito reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **710022,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5902

DATA DA ORDEM: **18/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/07/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

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.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.018,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
710022	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 3.018,60	RR$ 0,00	RR$ 3.018,60
TOTAL....					RR$ 3.018,60	RR$ 0,00	RR$ 3.018,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.018,60**

(três mil e dezoito reais e sessenta centavos) * * *

emp - 710022

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 17.207 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.: 543

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 17.207

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0710 4368 1300 0182 5500 1900 0172 0710 0432 1875

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	322230013233611 10/07/2023 14:31:25

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	10/07/2023
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	10/07/2023	3.018,60		

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
698,49	146,67	0,00	0,00	3.018,60

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	3.018,60

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
MS7798	NIMESULIDA 100MG CX C/30 CPR. - PRATI	30049099	020	5102	CP	2.100,0000	0,13000000	284,20	65,88	13,83		21,00	
MS7947	OMEPRAZOL 20MG C/490 - GEOLAB	30049069	020	5102	CP	2.740,0000	0,16	438,40	101,45	21,30		21,00	
MS8295	PARACETAMOL GOTAS 15ML - TYLEMAX	30049099	020	5102	FR	120,0000	1,36	163,20	37,76	7,93		21,00	
MS134789	PARACETAMOL 500MG C/200 - AIREL	30049045	020	5102	CP	2.460,0000	0,16000000	393,60	91,08	19,13		21,00	
MS13037	PARACETAMOL 750MG C/20 - ACHE	30049045	020	5102	CP	990,0000	0,14000000	138,60	32,07	6,73		21,00	
MS13[illegible]	PERMETRINA 1% LOCAO FR60 ML(NATIV)	30043999	020	5102	FR	30,0000	2,88	86,40	19,51	4,10		21,00	
MS77[illegible]	PREDNISONA 20MG CX/10 - GERMED	30043210	020	5102	CP	490,0000	0,36000000	176,40	40,82	8,57		21,00	
MS160005	PREDNISONA 5MG C/20 - GEOLAB	30043220	020	5102	CP	300,0000	0,10000000	30,00	6,94	1,46		21,00	
MS68191	PROMETAZINA 25 MG C/200 CPR. - CRISTALIA	30049075	020	5102	CP	300,0000	0,20000000	60,00	13,88	2,91		21,00	
MS74429	PROPRANOLOL 40MG 30CPR	30049099	020	5102	CP	920,0000	0,0500	46,00	10,64	2,23		21,00	
MS9254	SALBUTAMOL XPE 2MG/5ML 100ML	30049099	020	5102	FR	80,0000	1,78	142,40	32,95	6,92		21,00	
MS9343	SECNIDAZOL 1GR CX C/500 CPR. - PHARLAB	30042029	020	5102	CP	310,0000	1,99	616,90	142,75	29,98		21,00	
MS9881	SINVASTATINA 20MG C/500 CPR. - PHARLAB	30049059	020	5102	CP	1.380,0000	0,15000000	267,00	61,78	12,97		21,00	
106249	SINVASTATINA 40MG C/500-SANVAL	30041019	020	5102	CP	770,0000	0,23000000	177,10	40,98	8,61		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 2285-9 CC:207768-X	

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:24
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220206 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	18/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.205.000.207.760
VALOR TOTAL	3.018,60
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP	
AGENCIA: 3285-9	CONTA: 207.760-X
NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO	F.D77.006.634.D71.836

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 710024

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
182.677,44	**541.922,56**	**10.032,70**	**172.644,74**

FICHA..: **543** DATA..: **10/07/2023** CONTRATO..: 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 EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.032,70

Valor por Extenso:
dez mil e trinta e dois reais e setenta centavos * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 710024	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 10/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 10/07/2023

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.	10.032,70
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**10.032,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.032,70	10.032,70	10.032,70	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **10.032,70**

dez mil e trinta e dois reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **710024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5907

DATA DA ORDEM: **18/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/07/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 10.032,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
710024	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 10.032,70	RR$ 0,00	RR$ 10.032,70
TOTAL....					RR$ 10.032,70	RR$ 0,00	RR$ 10.032,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.032,70**

(dez mil e trinta e dois reais e setenta centavos) * * *

emp. 730024

DATA DE RECEBIMENTO	MAIS SAUDE LTDA IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 17.198 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Mais Saude DISTRIBUIDORA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaulba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.: 543

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 17.198

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0710 4368 1300 0182 5500 1000 0171 9810 0395 3230

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	**3222300 13232290 10/07/2023 14:19:16**

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	10/07/2023
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	10/07/2023	10.032,70

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
2.321,58	487,55	0,00	0,00	10.032,70

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	10.032,70

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
MS26901	CARVEDILOL 12,5MG C/30 - NOVA QUIMICA	30049069	020	5102	CP	60,0000	0,15000000	9,00	2,08	0,44		21,00	
MS79861	CARVEDILOL 25 MG CX C/30 - EMS	30049069	020	5102	CP	160,0000	0,23000000	36,80	8,52	1,79		21,00	
MS101882	CARVEDILOL 3,125MG C/30CPR- ACHÉ	30049099	020	5102	CP	240,0000	0,13000000	36,00	8,33	1,75		21,00	
MS76501	CEFALEXINA 500MG CX CPR	30042052	020	5102	CP	3.870,0000	0,6100	2.360,70	546,27	114,72		21,00	
MS24553	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60ML (G	30042052	020	5102	FR	220,0000	10,09	2.219,80	513,66	107,87		21,00	
MS88	CETOCONAZOL 200MG CX C/30- TEUTO	30049077	020	5102	CP	130,0000	0,34000000	44,20	10,23	2,15		21,00	
MS82	CETOCONAZOL CREME 20MG 30G	30049077	020	5102	BN	110,0000	4,07	447,70	103,60	21,76		21,00	
MS30263	CIMETIDINA 200MG C/ 600 CPR	30049099	020	5102	CP	640,0000	0,58	371,20	85,90	18,04		21,00	
MS68635	CINARIZINA 75MG C/30 - JANSSEN	30049069	020	5102	CP	250,0000	0,89000000	222,50	51,49	10,81		21,00	
17532	CINARIZINA 25MG CPR	30049076	020	5102	CP	210,0000	0,39	81,90	18,95	3,98		21,00	
MS7463	CIPROFLOXACINO 500MG C/14 - NEO QUIMICA	30049067	020	5102	CP	2.840,0000	0,27000000	766,80	177,44	37,26		21,00	
MS150047	COMPLEXO B C/200 - CRISTALIA	30045020	020	5102	CP	1.710,0000	0,07000000	119,70	27,70	5,82		21,00	
72732	COMPLEXO B SUSP. 900ML	30045090	020	5102	FRS	110,0000	4,38000000	481,80	111,49	23,41		21,00	
MS83004	DEXAMETASONA ELIXIR 120ML	30043290	020	5102	FR	140,0000	5,15	721,00	166,84	35,04		21,00	
MS26407	DEXAMETASONA 4MG CPR C/200	30039099	020	5102	CP	1.140,0000	0,29	330,60	76,50	16,07		21,00	
MS111580	DEXAMETASONA CR 1MG/G 10 G - MULTI	30043914	020	5102	BN	280,0000	1,65	462,00	106,91	22,45		21,00	
60143	DICLORFENIRAMINA XAROPE 100ML	30049099	020	5102	FR	200,0000	1,95	546,00	126,34	26,53		21,00	
MS13109	DIGOXINA 0,25MG CPR C/500	30049099	020	5102	CP	200,0000	0,25	50,00	11,57	2,43		21,00	
MS107809	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML - BELFAR	30049099	020	5102	FRS	290,0000	2,50000000	725,00	167,76	35,23		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC: 207768-X	

8/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:23
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220206 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	18/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.205.000.207.768
VALOR TOTAL	10.032,70
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP	
AGENCIA: 3285-9 CONTA:	207.768-X
NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO	3.E30.96F.C4D.72F:213

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 710010

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
194.647,64	**529.952,36**	**4.774,20**	**189.873,44**

FICHA..: **543** DATA..: **10/07/2023** CONTRATO..: 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 REFERENTE AO MATERIAL HOSPITALAR PARA GARANTIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.774,20

Valor por Extenso:
quatro mil, setecentos e setenta e quatro 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: **10/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 710010	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 10/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 10/07/2023

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO MATERIAL HOSPITALAR PARA GARANTIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	4.774,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.774,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.774.20	4.774.20	4.774.20	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **4.774,20**

quatro mil, setecentos e setenta e quatro reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **710010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5270

DATA DA ORDEM: **18/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/07/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO MATERIAL HOSPITALAR PARA GARANTIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.774,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
710010	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 4.774,20	RR$ 0,00	RR$ 4.774,20
TOTAL....					RR$ 4.774,20	RR$ 0,00	RR$ 4.774,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.774,20**

(quatro mil, setecentos e setenta e quatro reais e vinte centavos) * * *

Impulso 710010

Mais Saúde
DISTRIBUIDORA

F-MPA
543

Requerimento

A
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

Mais Saúde Eireli - EPP, situada à Av. Professor valter alencar, 1738 – Bairro Macauba, Teresina/PI, inscrita no CNPJ nº 10.436.813/0001-82 e Insc. Estadual nº 194684377, por seu titular administrador,vem requerer o pagamento no valor de **R$ 4.774,20** (Quatro mil, setecentos e setenta e quatro reais,e vinte centavos) referente à Nota Fiscal **Nº** 17208 serie 001

Dados Bancarios
Banco do Brasil
Agencia: 3285-9
Conta Corrente: 207768-X

SUS 11.07

N. Termos
P. Deferimento

Teresina (PI), 10/07/2023.

MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC.EST.19.468.437-7

Mais Saúde
DISTRIBUIDORA

RECIBO

4.774,20

Recebemos de **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**, sediada na R SOUSA , Bairro: CENTRO em Cajueiro da Praia - PI , a importância de **R$ 4.774,20** (Quatro mil, setecentos e setenta e quatro reais e vinte centavos), referente ao pagamento da nota 17208.

Teresina (PI), 10/07/2023.

MAIS SAÚDE EIRELI-ME
CNPJ 10.436.813/000 1-82
INSC.EST.19.468.437-7

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 17.208 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Mocambo - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 17.208

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0710 4368 1300 0182 5500 1000 0172 0810 0436 2838

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	322230013233722 10/07/2023 14:32:10

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	10/07/2023
ENDEREÇO SOUSA, 700 ********	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 00000-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Cajueiro da Praia	FONE / FAX	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA

FATURA

001	10/07/2023	4.774,20

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
1.104,77	232,02	0,00	0,00	4.774,20

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	4.774,20

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
11699	PORTA LAMINA PVC/TOL. CAP. 100LAMINAS	39269090	020	5102	UN	50,0000	1,02	51,00	51,00	2,48		21,00	
73463	PVTI DEGERMANTE 1000ML RIODEINE	30039099	020	5102	LT	10,0000	48,3400000	483,40	483,40	23,48		21,00	
73470	PVTI TOPICO 1000ML RIODEINE - REC.	30039090	020	5102	LT	10,0000	49,4900000	494,90	494,90	24,05		21,00	
139720	SAPATILHA DESC C/100UN - HMED	63079010	020	5102	PC	30,0000	21,75	652,50	150,99	31,71		21,00	
MS9277	SCALP DEC NR 19G C/100 - SOLIDOR	90183999	020	5102	UN	300,0000	0,35	105,00	24,30	5,10		21,00	
MS72608	SCALP N.21 CX/100 UND - SAFRR	90183929	020	5102	UN	300,0000	0,35000000	105,00	24,50	5,10		21,00	
MS73513	SCALP 23G CX C/50- WILTEX	90183999	020	5102	UN	460,0000	0,44000000	202,40	46,84	9,84		21,00	
MS9308	SCALP INFUSAO 25G LOOK PVC C/100 - LABOR I PORT	90183929	020	5102	UN	460,0000	0,35000000	161,00	37,26	7,82		21,00	
MS9314	SCALP DEC NR 23G C/100 - TOP MED	90183929	020	5102	UN	460,0000	0,32	147,20	34,06	7,15		21,00	
MS9372	SERINGA DEC 1ML P/INSULINA C/AG 13X4,5 - SR	90183111	020	5102	UN	1.810,0000	0,55	995,50	230,36	48,38		21,00	
MS109932	SERINGA DESC 10ML S/AG C/250 LS - SR	90183119	020	5102	UN	10,0000	0,59000000	5,90	1,37	0,29		21,00	
MS9484	SERINGA DEC 20ML S/AG L.L CX C/50 - DESCARPACK	90183119	020	5102	UN	10,0000	0,75	7,50	1,74	0,37		21,00	
MS9395	SERINGA DEC 3ML S/AG L.S CX/100 - DESCARPAK	90183119	020	5102	UN	40,0000	0,36	14,40	3,33	0,70		21,00	
MS9461	SERINGA DEC 3ML S/AG L.L C/100 - DESCARPAC	90183119	020	5102	UN	1.510,0000	0,26	392,60	90,85	19,08		21,00	
MS9854	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 14 C/10 - OLOMED	90183921	020	5102	UN	50,0000	3,78000000	189,00	43,73	9,18		21,00	
MS9841	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 16 C/B 30CC CX C/10 - SOLIDOR	90183921	020	5102	UN	40,0000	3,78	151,20	34,99	7,35		21,00	
MS16231	SONDA FOLEY 3 VIAS NR 20 C/B 30CC - SOLIDOR	90183921	020	5102	UN	40,0000	6,06	242,40	56,09	11,78		21,00	
MS9863	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 20 CX C/10 - SOLIDOR	90183921	020	5102	UN	40,0000	4,34	173,60	40,17	8,44		21,00	
MS16219	SONDA FOLEY 3 VIAS NR 16 C/B 30CC C/10 - SOLIDOR	90183921	020	5102	UN	40,0000	5,00	200,00	46,28	9,72		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC: 207768-X	

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:24
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220206 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	10/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.285.000.207.768
VALOR TOTAL	4.774,20

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.760-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO E.4F5.ECC.DF2.E75.7C0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 710033

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
11.258,64	**488.741,36**	**1.584,00**	**9.674,64**

FICHA..: **544** DATA..: **10/07/2023** 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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MÊS DE JUNHO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.584,00

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos 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: **10/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 710033	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 10/07/2023

Fornededor: 4321 **SANDRA PEREIRA DA LUZ** CPF/CNPJ 074.425.453-19
ENDEREÇO: BOA VISTA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MÊS DE JUNHO DE 2023.	1.584,00
	DESCONTOS 253,44
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.330,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.584.00	1.584,00	1.584.00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.330,56**

um mil, trezentos e trinta reais e cinquenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **710033,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6134

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

Credor..: **SANDRA PEREIRA DA LUZ**

CNPJ/CPF: **074.425.453-19** Cod...: **4321**

Endereço: **BOA VISTA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MÊS DE JUNHO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.584,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
710033	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.584,00	RR$ 253,44	RR$ 1.330,56
TOTAL....					RR$ 1.584,00	RR$ 253,44	RR$ 1.330,56

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.330,56**

(um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais) * * *

E - 544

Emp. 71 0033

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA Nº 222

(Prestação de Serviços)

Série Única

DATA DE EMISSÃO: 10/07/2023

PRESTADOR: SANDRA PEREIRA DA LUZ
ENDEREÇO: POVOADO BOA VISTA
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 07442545319 **PIS/INSS:** 15418495066 **CGA/RG:** 3988098

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAÚDE PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE JUNHO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3560
OPERAÇÃO: 1256
CONTA: 96002507-6

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.584,00	0,00	1.584,00	5,00	0,00	79,20

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	174,24			1.330,56

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias c

be41e77af20c69dee8bd3521565cd85b

Recebí(emos) de **SANDRA PEREIRA DA LUZ**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 222

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

Emissão de comprovantes

G337181830206191
18/08/2023 16:36:31

11/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:55:11
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	11/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.971.000.011.926
VALOR TOTAL	1.330,56

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA PEREIRA DA LUZ
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.926-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 3.3D3.C5A.52D.534.E0A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 710034

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
9.674,64	**490.325,36**	**1.584,00**	**8.090,64**

FICHA..: **544** DATA..: **10/07/2023** 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 PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MÊS DE JUNHO 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.584,00

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 710034	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 10/07/2023

Fornecedor: 4322 **KATRINE DA PENHA FERREIRA** CPF/CNPJ 024.870.873-82
ENDEREÇO: RUA VINCENTE J DA PENHA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MÊS DE JUNHO 2023.	1.584,00
	DESCONTOS 253,44
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.330,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.584,00	1.584,00	1.584,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.330,56

um mil, trezentos e trinta reais e cinquenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **710034**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6135

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

Credor..: **KATRINE DA PENHA FERREIRA**

CNPJ/CPF: **624.870.873-82** Cod...: **4322**

Endereço: **RUA VINCENTE J DA PENHA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MÊS DE JUNHO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.584,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
710034	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.584,00	RR$ 253,44	RR$ 1.330,56
TOTAL....					RR$ 1.584,00	RR$ 253,44	RR$ 1.330,56

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.330,56**

(um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais) * * *

F 594

Emp. 71003

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA Nº 221

(Prestação de Serviços)

Série Única

DATA DE EMISSÃO: 10/07/2023

PRESTADOR: KATRINE DA PENHA FERREIRA
ENDEREÇO: POVOADO BARRA GRANDE
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 62487087362 **PIS/INSS:** 16496238589 **CGA/RG:** 4463250

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAÚDE PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE JUNHO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2253-4
CONTA: 23517-9

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.584,00	0,00	1.584,00	5,00	0,00	79,20

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	174,24			1.330,56

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

4f3b30c8f06ba99e56269c8e935297f3

Recebí(emos) de **KATRINE DA PENHA FERREIRA** os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 221

Data do Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

11/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:55:11
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 228206 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 11/07/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.567
VALOR TOTAL 1.330,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KATRINE DA PENHA FERREIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.567-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 9.F6A.547,FB5.4A5.A28

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 726009

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
13.858,64	**486.141,36**	**2.600,00**	**11.258,64**

FICHA..: **544** DATA..: **26/07/2023** 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 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 REFERENTE A RECURSO PECUNIARIO DE MORADIA E ALIMENTAÇÃO NOS TERMOS DA LEI Nº12.871, DE 22 DE OUTUBRO DE 2013 E PORTARIA DE Nº300/2017 DA SGTES/MS.

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: **26/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 26/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 726009	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 26/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/07/2023	
Fornededor: 3279 **MICHELLY ABDALA FARAH**		CPF/CNPJ 372.266.108-09	
ENDEREÇO:		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE REFERENTE A RECURSO PECUNIARIO DE MORADIA E ALIMENTAÇÃO NOS TERMOS DA LEI Nº12.871, DE 22 DE OUTUBRO DE 2013 E PORTARIA DE Nº300/2017 DA SGTES/MS.	2.600,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.30 Desdobro 30	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **726009,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **26/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6133

DATA DA ORDEM: **26/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **26/07/2023**

Credor..: **MICHELLY ABDALA FARAH**

CNPJ/CPF: **372.266.108-09** Cod...: **3279**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE REFERENTE A RECURSO PECUNIARIO DE MORADIA E ALIMENTAÇÃO NOS TERMOS DA LEI N°12.871, DE 22 DE OUTUBRO DE 2013 E PORTARIA DE N°300/2017 DA SGTES/MS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
726009	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 2.600,00	RR$ 0,00	RR$ 2.600,00
TOTAL....					RR$ 2.600,00	RR$ 0,00	RR$ 2.600,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.600,00**

(dois mil e seiscentos reais) * * *

Secretaria da **Saúde** | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

MEMO Nº 097/2023

Cajueiro da Praia-PI, 19 de julho de 2023.

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 a 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

26/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:13
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-I CONTA: 17,728-8
DATA DA TRANSFERENCIA 26/07/2023
NR. DOCUMENTO 610.722.000.054.964
VALOR TOTAL 2,000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICHELLY ABDALLA FARAH
AGENCIA: 0722-6 CONTA: 54.964-9
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO B.38E.1E4.BAB.CA5.8EB

```
26/07/2023    - BANCO DO BRASIL -   10:02:54
225502255          SEGUNDA VIA            0001
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2295-1          CONTA:        17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 26/07/2023
NR. DOCUMENTO              610.722,888.854.964
VALOR TOTAL                              600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICHELLY ABDALLA FARAH
AGENCIA: 0722-6          CONTA:        54.964-9
NR. DOCUMENTO              612.255,880,817.728
================================================
NR.AUTENTICACAO          7.209.2F6.02D.FC1.5D7
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 703052

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
217.383,22	**182.616,78**	**3.000,00**	**214.383,22**

FICHA..: **545** DATA..: **03/07/2023** 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 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 ALIMENTAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS COM SISTEMA EM AMBIENTE WB SYS FARMA BASEADO EM CONCEITO DE NUVEM PRIVADA COM IP FIXO, DNS PROPRIO COM

TIPO DE EMPENHO:**OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 3.000,00**

Valor por Extenso:
três mil reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 703052	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 03/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE (ART. 25)		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/07/2023

Fornededor: 4331 J B VIEIRA — CPF/CNPJ 21.398.237/0001-42
ENDEREÇO: R JOSE PEREIRA — JOAQUIM PIRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS COM SISTEMA EM AMBIENTE WB SYS FARMA BASEADO EM CONCEITO DE NUVEM PRIVADA COM IP FIXO, DNS PROPRIO COM	3.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.05 Desdobro 05	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **703052,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5957

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

Credor..: **J B VIEIRA**

CNPJ/CPF: **21.398.237/0001-42** Cod...: **4331**

Endereço: **R JOSE PEREIRA**

Cidade..: **JOAQUIM PIRES** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS COM SISTEMA EM AMBIENTE WB SYS FARMA BASEADO EM CONCEITO DE NUVEM PRIVADA COM IP FIXO, DNS PROPRIO COM

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
703052	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 3.000,00	RR$ 0,00	RR$ 3.000,00
TOTAL....					RR$ 3.000,00	RR$ 0,00	RR$ 3.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.000,00**

(três mil reais) * * *

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: **265**

Data/Hora: **03/07/2023 09:53:43 7/2023**

Ass. Digital: **22075603692220303/07/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **J B VIEIRA - ME**

Nome Fantasia: **INOVADORA INFORMATICA**

Endereço: **RUA JOSÉ PEREIRA SALA B** Alíq.:Variável

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **JOAQUIM PIRES** CEP: **64.17[illegible]0**

Fone: **(86) 9175-0973** 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 ambiente web SYS Farma baseado em conceito de nuvem privada com IP fixo, DNS próprio com configuraç... da 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 profissionais 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 Líquido
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00	0,00	0,00	3.000,00

CNAE: 6209-1/00 suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

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: R$90,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 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

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:34:35
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	10/07/2023
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 562.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 3.525.C3B.D17.E4C.B85

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705009

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
225.143,22	**174.856,78**	**1.212,00**	**223.931,22**

FICHA..: **545** DATA..: **05/07/2023** CONTRATO..:**360707/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO** 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 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS,COM A FUNÇÃO DE COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS,FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAS PERMANENTES OU DE CONSUMOS, CONFERIR PRODUTOS RECEBIDOS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE

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: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705009	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/07/2023	
Fornededor: 4468 MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO 61		CPF/CNPJ 46.375.057/0001-76	
ENDEREÇO: CJRE NOSSO LAR		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS,COM A FUNÇÃO DE COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS,FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAS PERMANENTES OU DE CONSUMOS, CONFERIR PRODUTOS RECEBIDOS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PR	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **705009,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5903

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

Credor..: **MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO 61**

CNPJ/CPF: **46.375.057/0001-76** Cod...: **4468**

Endereço: **CJRE NOSSO LAR**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS, COM A FUNÇÃO DE COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS, FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAS PERMANENTES OU DE CONSUMOS, CONFERIR PRODUTOS RECEBIDOS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2023

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705009	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

05/07/2023, 17:34 705009 Nota Fiscal Eletronica de Servico E - 545

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: **12**

Data/Hora: **05/07/2023 17:34:24 7/2023**

Ass. Digital: **21672083821710507/2023**

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.:Pixa

Endereço: **CJRE NOSSO LAR -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **86 9135-7699** Email: **nazaremercedes821@gmail.com**

CNPJ/CPF: **45.375.057/0001-76** 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 INVENTARIO DE MATERIAIS PERMANENTES OU DE CONSUMOS. CONFERIR OS PRODUTOS RECEBIDOS SE ESTÃO DE ACORDO O QUE FOI SOLICITADO, EM QUANTIDADE E INTEGRIDADE. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MINICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.
REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 2023

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 Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

CNAE: 8219-9/99 preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

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: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 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
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.01.53
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: 90.092.324-2

FAVORECIDO: MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES
CPF/CNPJ: 46.375.057/0001-76
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 10/07/2023

DOCUMENTO: 071004
AUTENTICACAO SISBB: 2.980.AD7.E00.0AA.4F4

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705010

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
223.931,22	**176.068,78**	**1.212,00**	**222.719,22**

FICHA..: **545** DATA..: **05/07/2023** 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 Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXERCER TAREFAS DE ECRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS,PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL E SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2023.

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: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705010	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/07/2023
Fornededor: 4370 GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306			CPF/CNPJ 46.373.519/0001-16
ENDEREÇO: COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO			CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXERCER TAREFAS DE ECRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS,PAR A ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL E SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2023.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **705010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5914

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

Credor..: **GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306**

CNPJ/CPF: **46.373.519/0001-16** Cod...: **4370**

Endereço: **COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXERCER TAREFAS DE ECRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL E SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705010	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

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: 14

Data/Hora: 05/07/2023 17:17:23 7/2023

Ass. Digital: 21674093820954/07/2023

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472305**

Nome Fantasia: **GABRIEL** Alq.: **Fixa**

Endereço: **COM CAMUFUPIM DO CAJUEIRO -** CEP: **64222000**

Bairro: **RURAL** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8899391803** Email: **byelimiranda25@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.373.619/0001-16** 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 D A PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 38830707-6

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
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

CNAE: 8219-9/99 preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

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: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 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
14/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.01.53
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220200 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220200 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 38.830.707-6

FAVORECIDO: GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472806
CPF/CNPJ: 46.373.519/0001-16
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 10/07/2023

DOCUMENTO: 071002
AUTENTICACAO SISBB: E.1EE.C43.E3A.F0D.F68

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705011

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
222.719,22	**177.280,78**	**1.212,00**	**221.507,22**

FICHA..: **545** DATA..: **05/07/2023** 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 : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS, NO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDADE BOA VISTA,PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.AO

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: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705011	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/07/2023	
Fornededor: 4470 ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368		CPF/CNPJ 46.304.731/0001-21	
ENDEREÇO: AC L GARGALHO		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS, NO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDADE BOA VISTA,PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.AO MÊS DE JUNHO 2023	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **705011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5919

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

Credor..: **ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368**

CNPJ/CPF: **46.304.731/0001-21** Cod...: **4470**

Endereço: **AC L GARGALHO**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS, NO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDADE BOA VISTA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.AO MÊS DE JUNHO 2023

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705011	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Cácigo: 22

Nº da Nota. **12**

Data/Hora: **05/07/2023 17:06:53 7/2023**

Ass. Digital: **21673783820830605/07/2023**

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: **64222-000**

Bairro: **RURAL** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **11 98187-8483** 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 JUNHO 2023

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	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

CNAE: 8219-9/99 preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

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: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 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
14/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.01.53
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: 45.474.466-0

FAVORECIDO: ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 06190806836
CPF/CNPJ: 46.304.731/0001-21
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 10/07/2023

==========

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: F.B06.049.D33.3B2.95F

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705012

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
221.507,22	**178.492,78**	**1.700,00**	**219.807,22**

FICHA..: **545** DATA..: **05/07/2023** 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 Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO,AUXILIAR NOS PRIMEIROS SOCORROS A PACIENTES DENTRO DA AMBULÂNCIA,BEM COMO LOCOMOVÊ-LOS NAS MACAS PARA O INTERIOR DE HOSPITAIS,DIRIGIR AUTOMÓVEL,CAMINHONETA E AMBULÂNCIA

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: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705012	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/07/2023

Fornededor: 4377 **CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372** CPF/CNPJ 46.147.568/0001-30
ENDEREÇO: R LEONCIO LOPES ARAUJO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO,AUXILIAR NOS PRIMEIROS SOCORROS A PACIENTES DENTRO DA AMBULÂNCIA,BEM COMO LOCOMOVÊ-LOS NAS MACAS PARA O INTERIOR DE HOSPITAIS,DIRIGIR AUTOMÓVEL,CAMINHONETA E AMBULÂNCIA DENTRO OU FORA DO PERÍMETRO URBANO PARA	1.700,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.700,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **705012,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5926

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

Credor..: **CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372**

CNPJ/CPF: **46.147.568/0001-30** Cod...: **4377**

Endereço: **R LEONCIO LOPES ARAUJO**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO, AUXILIAR NOS PRIMEIROS SOCORROS A PACIENTES DENTRO DA AMBULÂNCIA, BEM COMO LOCOMOVÊ-LOS NAS MACAS PARA O INTERIOR DE HOSPITAIS, DIRIGIR AUTOMÓVEL, CAMINHONETA E AMBULÂNCIA DENTRO OU FORA DO PERÍMETRO URBANO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE SEC. DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 2023.

Despesa Bruta: **RR$ 1.700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705012	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.700,00	RR$ 0,00	RR$ 1.700,00
TOTAL....					RR$ 1.700,00	RR$ 0,00	RR$ 1.700,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.700,00**

(um mil e setecentos reais) * * *

09 545 705012 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: 14

Data/Hora: 05/07/2023 11:39:14 7/2023

Ass. Digital: 21274593806550S/07/2023

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **CELSO PEREIRA DA ROCHA**

Nome Fantasia: **CELSO PEREIRA** Alíq.:Fixa

Endereço: **RUA LEONICIO LOPES ARAUJO -** CEP: **64222000**

Bairro: **RURAL** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8888188-8414** Email: **contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.147.568/0001-30** I.M.: **286.643-37221** I.E/RG: **000000** ISS: **MUNE**

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:

CPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E/RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 07.07/07/2022 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 HOSPITAIS, DIRIGIR AUTOMÓVEL, CAMINHONETA E AMBULÂNCIA DENTRO OU FORA DO PERÍMETRO URBANO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC RETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA. REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 2023

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	Aliquota	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

CNAE: 5229-0/99 outras atividades auxiliares dos transportes terrestres não especificadas anteriormente

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: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site: http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SIBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.01.53
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: 10.693.775-2

FAVORECIDO: CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372
CPF/CNPJ: 46.147.568/0001-30
VALOR: R$ 1.700,00
DEBITO EM: 10/07/2023

==========

DOCUMENTO: 071003
AUTENTICACAO SISBB: 3E.805.B58.FE0.CEE.4D5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705013

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
219.807,22	**180.192,78**	**1.212,00**	**218.595,22**

FICHA..: **545** DATA..: **05/07/2023** 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 : **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 REFERENTE A SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA,TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PÚBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL, PARA ATENDER AS

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: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705013	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/07/2023

Fornededor: 4469 **LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384** CPF/CNPJ 46.104.453/0001-69
ENDEREÇO: 1A R BARRA GRANDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA,TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PÚBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUN	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **705013**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5933

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

Credor..: **LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384**

CNPJ/CPF: **46.104.453/0001-69** Cod...: **4469**

Endereço: **1A R BARRA GRANDE**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PÚBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 2023

Despesa Bruta.: **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705013	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

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: **12**

Data/Hora: **05/07/2023 17:29:39 7/2023**

Ass. Digital: **212742838214205/07/2023**

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 PRAÍA**

Fone: **86 9962-7281** ,Email: **lukafer10@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.104.453/0001-69** I.M.: **453.125-37188** 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:

CPJ/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 JUNHO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURÍDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 76167208-8

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

CNAE: 8219-9/99 preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

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: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 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
14/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.01.53
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: 76.167.208-8

FAVORECIDO: LUCAS SOUSA FERREIRA 04140066384
CPF/CNPJ: 46.104.453/0001-69
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 10/07/2023

DOCUMENTO: 071006
AUTENTICACAO SISBB: A.05C.02D.7B7.0E3.BB2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705014

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
218.595,22	**181.404,78**	**1.212,00**	**217.383,22**

FICHA..: **545** DATA..: **05/07/2023** 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 : **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 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS 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

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: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705014	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/07/2023

Fornededor: 4379 **MARCOS ROCHA SILVA 06584060357** CPF/CNPJ 46.104.518/0001-76
ENDEREÇO: 1 AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS 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. REFERENTE AO MÊS DE JUN	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **705014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5943

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

Credor..: **MARCOS ROCHA SILVA 06584060357**

CNPJ/CPF: **46.104.518/0001-76** Cod...: **4379**

Endereço: **1 AV GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS 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, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705014	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

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: **14**

Data/Hora: **05/07/2023 17:32:20 7/2023**

Ass. Digital: **21278693821580505/07/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MARCOS ROCHA SILVA 05584060357**

Nome Fantasia: **MARCOS ROCHA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **AV GERALDO LAURA -** CEP: **642220000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **86981552814** Email: **marlinho45@outlook.com**

CNPJ/CPF: **46.104.518/0001-75** I.M.: **342.344-37198** 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 CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFRENTE AO MÊS DE JUNHO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 24873368-3

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 Líquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

CNAE: 8219-9/99 preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

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: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 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
14/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.01.53
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17,728-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
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: 30/07/2023

DOCUMENTO: 071005
AUTENTICACAO SISBB: 7.F73.F98.DC5.903.7BB

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705015

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
213.081,22	**186.918,78**	**1.212,00**	**211.869,22**

FICHA..: **545** DATA..: **05/07/2023** 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 :	**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 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO. PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA,TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA,TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PÚBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL,PARA ATENDER

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: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705015 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/07/2023

Fornededor: **4375 JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712309390** CPF/CNPJ 46.085.011/0001-12
ENDEREÇO: R ALTO CENTRAL CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO. PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA,TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA,TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PÚBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL,PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUN	1.212,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **705015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5978

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

Credor..: **JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712309390**

CNPJ/CPF: **46.085.011/0001-12** Cod...: **4375**

Endereço: **R ALTO CENTRAL**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO. PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PÚBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MES DE JUNHO 2023.

Despesa Bruta: **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705015	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrónica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **14**

Data/Hora: **05/07/2023 17:22:19 7/2023**

Ass. Digital: **21273893821140505/07/2023**

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: **86981291580** Email: **araujowallace122@icloud.com**

CNPJ/CPF: **48.086.011/0001-12** I.M.: **571.155-37188** 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 JUNHO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 78967650-9

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

CNAE: 8219-9/99 preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

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 INFORMAÇÕES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 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
14/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.01.53
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: 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: 10/07/2023

DOCUMENTO: 071009
AUTENTICACAO SISBB: 8.75E.147.D98.D5D.A73

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705016

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
211.869,22	**188.130,78**	**1.500,00**	**210.369,22**

FICHA..: **545** DATA..: **05/07/2023** 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 REFERENTE A SERVIÇOS DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO,AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA(ESF) DA LOCALIDADE BOA VISTA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE

TIPO DE EMPENHO:**OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.500,00**

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705016	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/07/2023	
Fornededor: 4376 LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809440364		CPF/CNPJ 46.106.150/0001-85	
ENDEREÇO: 1A R MANOEL ROQUE		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO,AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA(ESF) DA LOCALIDADE BOA VISTA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEI	1.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **705016,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5979

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

Credor..: **LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809440364**

CNPJ/CPF: **46.106.150/0001-85** Cod...: **4376**

Endereço: **1A R MANOEL ROQUE**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO, AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA(ESF) DA LOCALIDADE BOA VISTA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705016	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00
TOTAL....					RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.500,00**

(um mil e quinhentos reais) * * *

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: **14**

Data/Hora: **05/07/2023 17:27:22' 7/2023**

Ass. Digital: **21278283821360607/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **LEANDRO SOUZA DOS RESES**

Nome Fantasia: **LEANDRO SOUZA** Aliq.: **Fixa**

Endereço: **1A R MANUEL ROQUE -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **86993609660** Email: **leandrosouzabouvista@gmail.com**

CNPJ/CPF: **48.108.150/0001-85** 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 MUNICÍPES. FUNÇÃO DO CARGO: TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO; AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) DA LOCALIDADE BOA VISTA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 2023

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

CNAE: 5229-0/99 outras atividades auxiliares dos transportes terrestres não especificadas anteriormente

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 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
14/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.01.53
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 21.006.873-6

FAVORECIDO: LEANDRO SOUZA DOS REISES 06809440364
CPF/CNPJ: 46.106.150/0001-85
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 10/07/2023

DOCUMENTO: 071008
AUTENTICACAO SISBB: 6.A13.305.335.9A8.229

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705017

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
210.369,22	**189.630,78**	**1.500,00**	**208.869,22**

FICHA..: **545** DATA..: **05/07/2023** 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 REFERENTE A SERVIÇOS DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO,AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA(ESF) DA SEDE DO MUNICÍPIO. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE

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: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705017	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/07/2023

Fornededor: 4378 **MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71062475291** CPF/CNPJ 46.106.273/0001-16
ENDEREÇO: 1A R NOSSO LAR CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO,AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA(ESF) DA SEDE DO MUNICÍPIO. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO	1.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **705017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5987

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

Credor..: **MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71062475291**

CNPJ/CPF: **46.106.273/0001-16** Cod...: **4378**

Endereço: **1A R NOSSO LAR**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO, AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA(ESF) DA SEDE DO MUNICÍPIO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705017	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00
TOTAL....					RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.500,00**

(um mil e quinhentos reais) * * *

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: 14

Data/Hora: 05/07/2023 17:30:54 7/2023

Ass. Digital: 21278393821620505/07/2023

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: **86986178-7483** Email: **contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.106.273/0001-16** I.M.: **231.282-37164** 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:

PJ/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 NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) DA SEDE DO MUNICÍPIO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERNTE AO MÊS DE JUNHO 2023

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	Aliquota	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

CNAE: 5229-0/99 outras atividades auxiliares dos transportes terrestres não especificadas anteriormente

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: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 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
14/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.01.53
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: 10/07/2023

DOCUMENTO: 071007
AUTENTICACAO SISBB: 4.630.904.BF3.CBC.FC5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 711026

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
208.869,22	**191.130,78**	**100.784,85**	**108.084,37**

FICHA..: **545** DATA..: **11/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **COOPERATIVA DE TRABALHO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE** TELEFONE: **(85) 9838-**

CNPJ/CPF: **41.525.143/0001-02** CÓDIGO: **4937**

ENDEREÇO: **R PADRE VALDEVINO** CIDADE..: **FORTALEZA** U.F..:: **CE**

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 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICA ESPECIALIZADOS PARA ATENDIMENTO AO USUÁRIOS DO SISTEMA UNICO DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 100.784,85

Valor por Extenso:
cem mil, setecentos e oitenta e quatro reais e oitenta e cinco centavo

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 711026	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 11/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 11/07/2023	

Fornededor: 4937 **COOPERATIVA DE TRABALHO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE** CPF/CNPJ 41.525.143/0001-02
ENDEREÇO: R PADRE VALDEVINO FORTALEZA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICA ESPECIALIZADOS PARA ATENDIMENTO AO USUÁRIOS DO SISTEMA UNICO DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.	00.784,85
	DESCONTOS 6.551,01
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **94.233,84**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100.784,85	100.784,85	100.784,85	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **94.233,84**

noventa e quatro mil, duzentos e trinta e três reais e oitenta e quatro centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 11/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 **711026,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6019

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

Credor..: **COOPERATIVA DE TRABALHO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE**

CNPJ/CPF: **41.525.143/0001-02** Cod...: **4937**

Endereço: **R PADRE VALDEVINO**

Cidade..: **FORTALEZA** U.F...: **CE**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICA ESPECIALIZADOS PARA ATENDIMENTO AO USUÁRIOS DO SISTEMA UNICO DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100.784,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
711026	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 100.784,85	RR$ 6.551,01	RR$ 94.233,84
TOTAL....					RR$ 100.784,85	RR$ 6.551,01	RR$ 94.233,84

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 94.233,84**

(cem mil, setecentos e oitenta e quatro 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 **1775** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6093

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A ISS RETIDO DA EMPRESA COOPERATIVA COOPECE NOTA FISCAL Nº145.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.039,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1775	/1	999124			RR$ 5.039,24	RR$ 0,00	RR$ 5.039,24
TOTAL....					RR$ 5.039,24	RR$ 0,00	RR$ 5.039,24

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.039,24**

(cinco mil e trinta e nove reais e vinte e quatro centavos) * * *

emp. 119026

Fortaleza PREFEITURA Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 145

Data e Hora da Emissão	11/07/2023 09:21:46	Competência	06/2023	Código de Verificação	137393507
Número do RPS		Nº NFS-e substituída		Local da Prestação	CAJUEIRO DA PRAIA -

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	COOPERATIVA DE TRABALHO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE DO ESTADO DO CEARA -				
Nome Fantasia	COOPECE				
CPF/CNPJ	41.525.[illegible]43/0001-02	Insc Municipal	644.424-5	Município	FORTALEZA - CE
Endereço e CEP	R PDE VALDEVINO,1134 - JOAQUIM TÁVORA CEP:60.135-040				
Complemento	LJ_5	Telefone		E-mail	am.assessoria@yahoo.com.br

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA				
CPF/CNPJ	05.266.565/0001-39	Inscrição Municipal		Município	CAJUEIRO DA PRAIA - PI
Endereço e CEP	PRACA JOSE ADRIAO , 23 - CENTRO CEP: 64.222-000				
Complemento		Telefone	(86)3369-1294	E-mail	secfinanceju@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE PUBLICA ESPECIALIZADOS PARA ATENDENDIMENTO AOS USUARIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE NO ÂMBITO DO MUNICIPIO CAJUEIRO DA PRAIA – PI, TERMO DE CONTRATO Nº 01.0905/2023. CONFORME PROCESSO CHAMADA PUBLICA Nº 001/2023.
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3515-7
CONTA:16.729-0
PIX: 41525143000102

CODIGO DE ATIVIDADE CNAE

17.05 / 782050001 - LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA

DETALHAMENTO ESPECIFICO DA CONSTRUCAO CIVIL

Código da Obra		Código ART	

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS		COFINS		IR(R$)	1.511,77	INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços R$	100.784,85	Natureza Operação	1-Tributação no Município
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação Fora do Município	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado
(-) Retenções Federais	1.511,77	0-Nenhum	Base de Cálculo
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %
(-) ISS Retido	5.039,24	2 - Não	ISS a reter
(=) Valor Líquido R$	94.233,84	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$
		2 - Não	

Calculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R$	100.784,85
(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Incondicionado	
Base de Cálculo	100.784,85
(X) Alíquota %	5,00
ISS a reter	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor do ISS R$	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através de e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/, com a utilização do Código de Verificação

11/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:54:56
235502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PT 220209 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.720-6

DATA DA TRANSFERENCIA	11/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.515.000.016.729
VALOR TOTAL	94.233,84
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: COOPERATIVA COOPECE	
AGÊNCIA: 3515-7 CONTA:	16.729-0
NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO	5.E0A.E28.4JA.0F3.36A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 703053

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
214.383,22	**185.616,78**	**1.302,00**	**213.081,22**

FICHA..: **545** DATA..: **03/07/2023** 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 : 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 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS,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

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.302,00

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e dois reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 703053	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 03/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/07/2023

Fornededor: 4369 **MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670814386** CPF/CNPJ 46.084.914/0001-89
ENDEREÇO: R C CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS,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. REFERENTE AO MÊS DE MA	1.302,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.302,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.302,00	1.302,00	1.302,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.302,00**

um mil, trezentos e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **703053,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5970

DATA DA ORDEM: **14/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/07/2023**

Credor..: **MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670814386**

CNPJ/CPF: **46.084.914/0001-89** Cod...: **4369**

Endereço: **R C**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS, 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, REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.302,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
703053	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.302,00	RR$ 0,00	RR$ 1.302,00
TOTAL....					RR$ 1.302,00	RR$ 0,00	RR$ 1.302,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.302,00**

(um mil, trezentos e dois reais) * * *

3957

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: **15**

Data/Hora: **03/07/2023 10:11:28 7/2023**

Ass. Digital: **21271793885920307/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES**

Nome Fantasia: **MARCIA ANA** Atiq.:Fixa

Endereço: **RUA C -** CEP: **64222000**

Bairro: **RURAL** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8899940-1739** Email: **marcinhaalves497@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.084.814/0001-89** I.M.: **838.658-37190** I.E/RG: **000000000000** 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:

PJ/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 CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2023.

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 20082693-9

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	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido
1.302,00	0,00	0,00	1.302,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.302,00

CNAE: 8219-9/99 preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

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 INFORMAÇÕES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 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
14/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.01.54
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: 20.082.893-9

FAVORECIDO: MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670
CPF/CNPJ: 46.084.914/0001-89
VALOR: R$ 1.302,00
DEBITO EM: 14/07/2023

==========

DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB: 2.CA2.DCC.BD7.36C.353

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 703046

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
4 4 90 51	**OBRAS E INSTALAÇÕES**
4.4.90.51.91	**OBRAS EM ANDAMENTO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.000,00	0,00	27.746,64	47.253,36

FICHA..: **547** DATA..: **03/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **G. B. PEREIRA ENGENHARIA** Telefone: **(86) 9957-**

CNPJ/CPF: **29.020.209/0001-07** CÓDIGO: **3288**

ENDEREÇO: **R FRANCISCO EDSON ALVES** CIDADE..: **ESPERANTINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 601 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 PRIMEIRA MEDIÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UMA ACADEMIA DE SAUDE NA LOCALIDADE ARVORE VERDE, NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, CONFORME CONTRATO N°043/2019.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 27.746,64**

Valor por Extenso:
vinte e sete mil, setecentos e quarenta e seis reais e sessenta e quat

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 703046	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 547	DATA: 03/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/07/2023

Fornededor: 3288 G. B. PEREIRA ENGENHARIA — CPF/CNPJ 29.020.209/0001-07
ENDEREÇO: R FRANCISCO EDSON ALVES — ESPERANTINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRIMEIRA MEDIÇÃO DOS SERVIÇOS D E CONSTRUÇÃO DE UMA ACADEMIA DE SAUDE NA LOCALIDADE ARVORE VERDE, NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, CONFORME CONTRATO Nº043/2019.	27.746,64
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**27.746,64**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 4.4.90.51.91 Desdobro 91	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OBRAS E INSTALAÇÕES

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
27.746,64	27.746,64	27.746,64	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **27.746,64**

vinte e sete mil, setecentos e quarenta e seis reais e sessenta e quatro centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 03/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 N° **703046,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5546

DATA DA ORDEM: **18/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/07/2023**

Credor..: **G. B. PEREIRA ENGENHARIA**

CNPJ/CPF: **29.020.209/0001-07** Cod...: **3288**

Endereço: **R FRANCISCO EDSON ALVES**

Cidade..: **ESPERANTINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRIMEIRA MEDIÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UMA ACADEMIA DE SAUDE NA LOCALIDADE ARVORE VERDE, NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, CONFORME CONTRATO N°043/2019.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 27.746,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
703046	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	4.4.90.51.00	RR$ 27.746,64	RR$ 0,00	RR$ 27.746,64
TOTAL....					RR$ 27.746,64	RR$ 0,00	RR$ 27.746,64

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 27.746,64**

(vinte e sete mil, setecentos e quarenta e seis reais e sessenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL
Cajueiro da Praia

ATESTO DE NOTA FISCAL

Eu, FABRICIO DOS SANTOS FONTENELE, Engenheiro Civil do município de Cajueiro da Praia – PI, CREA-AM 35718 R.N. 0421487747, **ATESTO** que os serviços constantes na Nota Fiscal de Nº 458 emitida pela empresa G. B. PEREIRA ENGENHARIA de nome fantasia TC ENGENHARIA, CNPJ Nº 29.020.209/0001-07, emitida em 13 de junho de 2023, foram prestados referente ao contrato Nº 043/2019, e que todos os serviços da primeira medição se encontram finalizados e em perfeitas condições de segurança e estabilidade.

Cajueiro da Praia – PI, 15 de junho de 2023

Fabricio dos Santos Fontenele
Engenheiro Civil
R.N. 0421487747
CREA-AM 35718

Fabrício dos Santos Fontenele

FABRICIO DOS SANTOS FONTENELE
ENGENHEIRO CIVIL
CREA-AM 35718 R.N 0421487747

TC ENGENHARIA
FONES: (86) 999579810/981290899
tc.engenharia93@gmail.com

Esperantina, 13 de junho de 2023.

À Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia-Piauí.

A TC ENGENHARIA (G. B. PEREIRA ENGENHARIA-EPP), estabelecida na Rua Gonçalo Alves de Oliveira, nº 305, Centro da cidade de Esperantina-Piauí, inscrita no CNPJ 29.020.209/0001-07, vem respeitosamente solicitar pagamento da Primeira Medição, no valor de R$ 27.746,64 (Vinte e sete mil, setecentos e quarenta e seis reais e sessenta e quatro centavos), referente aos serviços de Construção de uma Academia de Saúde na Localidade Arvore Verde, no Município de Cajueiro da Praia-PI, conforme contrato nº 043/2019 .

Dados Bancários para pagamento:
Banco do Brasil
AG: 2048-6
CC: 35562-3

Atenciosamente,

Gheymison Batista Pereira
Proprietário e Responsável técnico
CPF: 022.142.193-90

Imprimir

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota
458

Data e Hora de Emissão
13/06/2023 21:15

Código de Verificação
YTWP-VNQV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **29.020.209/0001-07**
Inscrição Estadual: **Não Informado**
Nome: **TC ENGENHARIA**
Inscrição Municipal: **23996**
Razão Social: **G. B. PEREIRA ENGENHARIA - EPP**
PIS/PASEP: **Não Informado**
Endereço: **RUA GONCALO ALVES DE OLIVEIRA, 305, CENTRO, 64180-000**
Município: **ESPERANTINA**
UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**
CPF/CNPJ: **01.612.620/0001-44**
Inscrição Estadual: **Não Informado**
Endereço: **R GERALDO LAURA , 628, CENTRO**
Inscrição Municipal: **Não Informado**
Município: **CAJUEIRO DA PRAIA**
CEP: **Não Informado**
E-mail: **Não Informado**
UF: **PI**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Item	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R$)	Iss retido (R$)	Iss (R$)
07.02	Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).	4,00 %	16.647,98	665,92	0,00

Discriminação do Serviço	Qdte	Val. Unit	Sub. Total
REFERENTE AO PAGAMENTO DA PRIMEIRA MEDIÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UMA ACADEMIA DE SAÚDE NA LOCALIDADE ARVORE VERDE NO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, CONFORME CONTRATO Nº 043/2019	1	27.746,6400	27.746,64

DISCRIMINAÇÃO DA NOTA

ISS A SER DEDUZIDO: 5% (ISS MUNICIPAL) DE 60% DE R$ 27.746,64 = 832,40

OBSERVAÇÕES DA NOTA

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2048-6, CONTA CORRENTE: 35.562-3

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ **27.746,64**

Total Deduções (R$)	Total Retenções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
11.098,66	**665,92**	**16.647,98**	**4,00 %**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1156/2011 e no Decreto nº 026/11
Competência da Nota Fiscal :06/2023
Código Serviço : 07.02

TC ENGENHARIA
TELEFONE: (65) 99978810-3812/99849
tcengenharia03@gmail.com

CONSTRUÇÃO DE ACADEMIA DA SAÚDE- POLO INTERMEDIÁRIO

PLANILHA PRIMEIRA MEDIÇÃO

ITEM	CÓDIGO	DISCRIMINAÇÃO	UNID	CONTRATO			MEDIÇÃO		% EXECUTADO
				QUANT.	PREÇO UNIT.	SUBTOTAL	QUANT.	SUBTOTAL	
1,0		SERVIÇOS PRELIMINARES				4.597,83		3.301,28	71,80%
1.1	COMP.0	ADMINISTRAÇÃO LOCAL DA OBRA	MES	0,00	559,09	3.354,54	2,00	1.118,18	33,33%
1.2	73948/0 16	LIMPEZA MANUAL DO TERRENO (C/ RASPAGEM SUPERFICIAL)	M2	360,00	3,04	1.094,40	360,00	1.094,40	100,00%
1.3	89008	LOCAÇÃO CONVENCIONAL DE OBRA, UTILIZANDO GABARITO DE TÁBUAS CORRIDAS PONTALETADAS A CADA 2,00M - 2 UTILIZAÇÕES. AF_10/2018	M	84,00	36,77	3.088,68	84,00	3.088,68	100,00%
2,0		INSTALAÇÃO DO CANTEIRO DE OBRA				656,25		656,25	100,00%
2.1	74209/0 01	PLACA DE OBRA EM CHAPA DE AÇO GALVANIZADO	M2	2,50	262,50	656,25	2,50	656,25	100,00%
3,0		MOVIMENTO DE TERRA				3.814,37		3.814,37	100,00%
3.1	93358	ESCAVAÇÃO MANUAL DE VALA COM PROFUNDIDADE MENOR OU IGUAL A 1,30 M AF_03/2016	M3	11,34	50,91	577,32	11,34	577,32	100,00%
3.2	C0095	APILOAMENTO DE FBD OU FUNDO DE VALAS COMPACTADO DE 30 A 60 KG	M2	18,06	27,89	503,50	18,06	503,50	100,00%
3.3	96995	REATERRO MANUAL APILOADO COM SOQUETE. AF_10/2017	M3	3,89	36,18	140,88	3,89	140,88	100,00%
3.4	C0030	ATERRO C/COMPACTAÇÃO MANUAL S/CONTROLE, MAT. C/AQUISIÇÃO	M3	52,57	49,28	2.590,65	52,57	2.590,65	100,00%
4,0		INFRA ESTRUTURA - FUNDAÇÃO				4.721,68		4.721,68	100,00%
4.1	C0347	ALVENARIA DE PEDRA ARGAMASSADA (TRAÇO 1:4) C/AGREGADOS ADQUIRIDOS	M3	5,07	371,73	1.884,67	5,07	1.884,67	100,00%
4.2	73801	CONCRETO CICLOPICO FCK=10MPA 30% PEDRA DE MAO INCLUSIVE LANCAMENTO	M3	1,65	310,77	512,77	1,65	512,77	100,00%
4.3	93518	ALVENARIA EMBASAMENTO E=20 CM BLOCO CONCRETO	M3	1,20	172,28	217,20	1,26	217,20	100,00%
4.4	96552	(COMPOSIÇÃO REPRESENTATIVA) EXECUÇÃO DE ESTRUTURAS DE CONCRETO ARMADO CONVENCIONAL, PARA EDIFICAÇÃO HABITACIONAL MULTIFAMILIAR (PRÉDIO), FCK = 25 MPA. AF_C/2017	M3	1,54	1.368,14	2.108,04	1,54	2.108,04	100,00%
5,0		SUPER-ESTRUTURA				3.884,53		3.884,53	100,00%
5,1	96552	(COMPOSIÇÃO REPRESENTATIVA) EXECUÇÃO DE ESTRUTURAS DE CONCRETO ARMADO CONVENCIONAL, PARA EDIFICAÇÃO HABITACIONAL MULTIFAMILIAR (PRÉDIO), FCK = 25 MPA. AF_C/2017	M3	2,62	1.368,14	3.884,53	2,62	3.884,53	100,00%
6,0		PAREDES E PAINÉIS				1.833,22		1.833,22	100,00%
6.1	87477	ALVENARIA DE VEDAÇÃO DE BLOCOS CERÂMICOS FURADOS NA VERTICAL DE 9X19X39CM (ESPESSURA 9CM) DE PAREDES COM ÁREA LÍQUIDA MAIOR OU IGUAL A 6M² SEM VÃOS E ARGAMASSA DE ASSENTAMENTO COM PREPARO EM BETONEIRA. AF_06/2014	M2	65,78	19,16	1.068,74	65,78	1.068,74	100,00%
6.2	92186	VERGA MOLDADA IN LOCO EM CONCRETO PARA PORTAS COM ATÉ 1,5 M DE VÃO. AF_03/2016	M	1,40	44,47	62,26	1,40	62,26	100,00%
6.3	92188	VERGA MOLDADA IN LOCO EM CONCRETO PARA JANELAS COM ATÉ 1,5 M DE VÃO. AF_03/2016	M	2,20	46,38	102,04	2,20	102,04	100,00%
6.4	92189	VERGA MOLDADA IN LOCO EM CONCRETO PARA PORTAS COM MAIS DE 1,5 M DE VÃO. AF_03/2016	M	3,20	53,40	170,88	3,20	170,88	100,00%
6.5	92183	VERGA PRÉ-MOLDADA PARA JANELAS COM MAIS DE 1,5 M DE VÃO. AF_03/2016	M	1,60	32,34	51,74	1,60	51,74	100,00%
6.6	92190	CONTRAVERGA MOLDADA IN LOCO EM CONCRETO PARA VÃOS DE ATÉ 1,5 M DE COMPRIMENTO. AF_03/2016	M	2,20	44,76	98,47	2,20	98,47	100,00%
6.7	92187	CONTRAVERGA MOLDADA IN LOCO EM CONCRETO PARA VÃOS DE MAIS DE 1,5 M DE COMPRIMENTO. AF_03/2016	M	1,80	43,83	78,89	1,80	78,89	100,00%
7,0		ESQUADRIAS METÁLICAS				647,84		0,00	0,00%
7.1	91345/0 RSE	Basculante em alumínio, com MFB, maxibup-vidro, tipo convencional ou pivotante, exclusive vidro	m2	3,20	202,45	647,84	0,00	0,00	0,00%
7.2	91341	PORTA EM ALUMÍNIO DE ABRIR TIPO VENEZIANA COM GUARNIÇÃO, FIXAÇÃO COM PARAFUSOS - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_08/2015	M2	5,88	288,76	1.686,10	0,00	0,00	0,00%
8,0		VIDROS E ESPELHOS				176,28		176,28	100,00%
8.1	95001	VIDRO LISO FUME, ESPESSURA 4MM	M2	1,10	160,26	176,28	1,10	176,28	100,00%
9,0		COBERTURA				2.643,44		2.643,44	100,00%
9.1	92281	INSTALAÇÃO DE TESOURA (INTEIRA OU MEIA), DIAGONAL, EM MADEIRA NÃO APARELHADA, PARA VÃOS MAIORES OU IGUAIS A 8,0 M E MENORES QUE 10,0 M, INCLUSO IÇAMENTO. AF_12/2015	UN	1,00	361,19	361,19	1,00	361,19	100,00%
9.2	92539	TRAMA DE MADEIRA COMPOSTA POR RIPAS, CAIBROS E TERÇAS PARA TELHADOS DE ATÉ 2 ÁGUAS PARA TELHA DE ENCAIXE DE CERÂMICA OU DE CONCRETO, INCLUSO TRANSPORTE VERTICAL. AF_12/2015	M2	76,41	35,60	2.600,65	76,11	2.600,65	100,00%
9.3	94201	TELHAMENTO COM TELHA CERÂMICA CAPA-CANAL, TIPO COLONIAL, COM ATÉ 2 ÁGUAS. INCLUSO TRANSPORTE VERTICAL. AF_06/2016	M2	76,11	20,20	1.538,71	76,11	1.538,71	100,00%
9.4	94221	CUMEEIRA PARA TELHA CERÂMICA EMBOÇADA COM ARGAMASSA TRAÇO 1:2:8 (CIMENTO, CAL E AREIA) PARA TELHADOS COM ATÉ 2 ÁGUAS. INCLUSO TRANSPORTE VERTICAL. AF_06/2016	M	24,64	15,45	380,89	24,64	380,89	100,00%
10,0		IMPERMEABILIZAÇÃO				230,28		0,00	0,00%
10.1	74106/0 01	IMPERMEABILIZAÇÃO DE ESTRUTURAS ENTERRADAS, COM TINTA ASFALTICA, DUAS DEMAOS.	M2	25,73	8,95	230,28	0,00	0,00	0,00%
11,0		TETOS E FORROS				5.273,82		0,00	0,00%
11.1	74209/0 01	LAJE PRE-MOLDADA P/FORRO, SOBRECARGA 100KG/M2, VAOS ATE 3,5CME=8CM, C/LAJOTAS E CAP,C/CONC FCK=20MPA, 3CM. INTER-EIXO 38CM. C/ESCORAMENTO (REAPR.3X) E FERRAGEM NEGATIVA	M2	14,19	55,95	790,57	0,00	0,00	0,00%
11.2	87878	CHAPISCO APLICADO EM ALVENARIAS E ESTRUTURAS DE CONCRETO INTERNAS, COM COLHER DE PEDREIRO, ARGAMASSA TRAÇO 1:3 COM PREPARO EM BETONEIRA 400L. AF_06/2014	M2	14,19	2,50	35,39	0,00	0,00	0,00%
11.3	90408	MASSA ÚNICA, PARA RECEBIMENTO DE PINTURA, EM ARGAMASSA TRAÇO 1:2:8, PREPARO MECÂNICO COM BETONEIRA 400L, APLICADA MANUALMENTE EM TETO, ESPESSURA DE 20MM, COM EXECUÇÃO DE TALISCAS. AF_06/2014	M2	14,19	31,70	447,92	0,00	0,00	0,00%
12,0		REVESTIMENTOS DE PAREDES				6.048,75		2.778,75	45,93%
12.1	87878	CHAPISCO APLICADO EM ALVENARIAS E ESTRUTURAS DE CONCRETO INTERNAS, COM COLHER DE PEDREIRO, ARGAMASSA TRAÇO 1:3 COM PREPARO EM BETONEIRA 400L. AF_06/2014	M2	111,06	2,50	276,00	111,06	278,00	100,00%

TC ENGENHARIA
CNPJ: 34.026.210/0001-07
RUA FRANCISCO EDSON ALVES, 274, CENTRO, ESPERANTINA/PI
CONTATO: (86) 99978810-3812/99849
tcengenharia03@gmail.com

12.2	87529	MASSA ÚNICA, PARA RECEBIMENTO DE PINTURA, EM ARGAMASSA TRAÇO 1:2:8, PREPARO MECÂNICO COM BETONEIRA 400 L, APLICADA MANUALMENTE EM FACES INTERNAS DE PAREDES, ESPESSURA DE 20MM, COM EXECUÇÃO DE TALISCAS. AF_06/2014	M2	111,66	22,39	2.497,83	111,66	2.497,83	100,00%
12.3	87264	REVESTIMENTO CERÂMICO PARA PAREDES INTERNAS COM PLACAS TIPO ESMALTADA EXTRA DE DIMENSÕES 20X20 CM APLICADAS EM AMBIENTES DE ÁREA MENOR QUE 5 M² NA ALTURA INTEIRA DAS PAREDES. AF_06/2014	M2	32,90	46,86	1.541,69	0,00	0,00	0,00%
12.4	C1200	EMASSAMENTO DE PAREDES INTERNAS 2 DEMÃOS C/MASSA DE PVA	M2	68,17	14,59	994,60	0,00	0,00	0,00%
12.5	C1207	EMASSAMENTO DE PARÕES EXTERNAS 2 DEMÃOS C/MASSA ACRÍLICA	M2	44,28	16,57	733,72	0,00	0,00	0,00%
13.00		PISOS INTERNOS E EXTERNOS				26.815,55		0,00	0,00%
13,1	93534	LASTRO DE CONCRETO, PREPARO MECÂNICO, INCLUSOS ADITIVO IMPERMEABILIZANTE, LANÇAMENTO E ADENSAMENTO	M3	9,20	438,80	4.037,89	0,00	0,00	0,00%
13.2	87755	CONTRAPISO EM ARGAMASSA TRAÇO 1:4 (CIMENTO E AREIA), PREPARO MECÂNICO COM BETONEIRA 400 L, APLICADO EM ÁREAS MOLHADAS SOBRE IMPERMEABILIZAÇÃO, ESPESSURA 3CM. AF_06/2014	M2	201,65	32,13	6.479,01	0,00	0,00	0,00%
13.3	87268	REVESTIMENTO CERÂMICO PARA PISO COM PLACAS TIPO ESMALTADA EXTRA DE DIMENSÕES 35X35 CM APLICADA EM AMBIENTES DE ÁREA MENOR QUE 5 M2, AF_06/2014	M2	10,89	40,45	440,60	0,00	0,00	0,00%
13.4	7213G	PISO INDUSTRIAL DE ALTA RESISTÊNCIA, ESPESSURA 8MM, INCLUSO JUNTAS DE DILATACAO PLASTICAS E POLIMENTO MECANIZADO	M2	160,76	63,01	10.112,19	0,00	0,00	0,00%
13.6	94993	EXECUÇÃO DE PASSEIO (CALÇADA) OU PISO DE CONCRETO COM CONCRETO MOLDADO IN LOCO, USINADO, ACABAMENTO CONVENCIONAL, ESPESSURA 6 CM, ARMADO. AF_07/2016	M2	104,74	84,03	8.858,57	0,00	0,00	0,00%
13.6	C4824	PISO PODOTATIL EXTERNO EM PVC ESP. 3CM, ASSENTADO COM ARGAMASSA (FORNECIMENTO E ASSENTAMENTO)	M2	18,85	91,79	1.730,24	0,00	0,00	0,00%
13.7	98685	SOLEIRA EM MARMORE, LARGURA 15 CM, ESPESSURA 2,0 CM. AF_06/2018	M	2,00	58,14	157,19	0,00	0,00	0,00%
14.00		INSTALAÇÕES				14.099,81		0,00	0,00%
14.1	89957	PONTO DE CONSUMO TERMINAL DE ÁGUA FRIA (SUBRAMAL) COM TUBULAÇÃO DE PVC, DN 25 MM, INSTALADO EM RAMAL DE ÁGUA, INCLUSOS RASGO E CHUMBAMENTO EM ALVENARIA. AF_12/2014	UN	4,00	113,49	453,96	0,00	0,00	0,00%
14.2	93142	PONTO DE TOMADA RESIDENCIAL INCLUINDO TOMADA (2 MÓDULOS) 10A/250V, CAIXA ELÉTRICA, ELETRODUTO, CABO, RASGO, QUEBRA E CHUMBAMENTO. AF_01/2016	UN	5,00	141,53	707,65	0,00	0,00	0,00%
14.3	93128	PONTO DE ILUMINAÇÃO RESIDENCIAL INCLUINDO INTERRUPTOR SIMPLES, CAIXA ELÉTRICA, ELETRODUTO, CABO, RASGO, QUEBRA E CHUMBAMENTO (EXCLUINDO LUMINÁRIA E LÂMPADA). AF_01/2016	UN	7,00	84,35	590,46	0,00	0,00	0,00%
14.4	97589	LUMINÁRIA TIPO PLAFON EM PLÁSTICO, DE SOBREPOR, COM 1 LÂMPADA DE 15 W, - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2017	UN	7,00	25,20	176,40	0,00	0,00	0,00%
14.5	C1950	PONTO SANITÁRIO, MATERIAL E EXECUÇÃO	PT	4,00	202,48	809,92	0,00	0,00	0,00%
14.6	09186/O RSE	Luminária fechada em alumínio, c/1 pétala, p/ iluminação de avenidas e praças c/difusor acrílico, ref.ALPHA, Tecnowatt ou similar, inclusive acessórios fixação no topo do poste, reator e lâmpada vapor de sódio 150w	un	10,00	371,30	3.713,00	0,00	0,00	0,00%
14.7	84402	QUADRO DE DISTRIBUICAO DE ENERGIA P/ 8 DISJUNTORES TERMOMAGNETICOS MONOPOLARES SEM BARRAMENTO, DE EMBUTIR, EM CHAPA METALICA - FORNECIMENTO E INSTALACAO	UN	1,00	49,88	49,66	0,00	0,00	0,00%
14.8	C2093	QUADRO P/ MEDIÇÃO EM POSTE DE CONCRETO	UN	1,00	958,50	958,50	0,00	0,00	0,00%
14.9	C4162	FOSSA SÉPTICA E SUMIDOURO EM ANÉIS D=1,20M	UN	1,00	1.408,81	1.408,81	0,00	0,00	0,00%
14.10	88604	CAIXA D'AGUA EM POLIETILENO, 500 LITROS, COM ACESSÓRIOS	UN	2,00	500,10	1.000,20	0,00	0,00	0,00%
14.11	97741	KIT CAVALETE PARA MEDIÇÃO DE ÁGUA - ENTRADA INDIVIDUALIZADA, EM PVC DN 25 (¾"), PARA 1 MEDIDOR - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO (EXCLUSIVO HIDRÔMETRO). AF_11/2016	UN	1,00	96,93	96,93	0,00	0,00	0,00%
14.12	86676	HIDRÔMETRO DN 25 (¾"), 5,0 M³/H FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_11/2016	UN	1,00	105,94	105,94	0,00	0,00	0,00%
14.13	86676	CAIXA EM CONCRETO PRÉ-MOLDADO PARA ABRIGO DE HIDRÔMETRO COM DN 20 (½") - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_11/2016	UN	1,00	37,02	37,02	0,00	0,00	0,00%
14.14	7416/0 01	CAIXA DE INSPEÇÃO EM CONCRETO PRÉ-MOLDADO DN 60CM COM TAMPA H= 60CM - FORNECIMENTO E INSTALACAO	UN	1,00	114,88	114,88	0,00	0,00	0,00%
14.15	C1888	PEÇAS DE APOIO DEFICIENTES C/TUBO INOX PWCS	M	3,20	216,35	692,72	0,00	0,00	0,00%
14.16	C1888	PEÇAS DE APOIO DEFICIENTES C/TUBO INOX PWCS	M	2,78	216,35	602,65	0,00	0,00	0,00%
14.17	86831	VASO SANITÁRIO SIFONADO COM CAIXA ACOPLADA LOUÇA BRANCA, INCLUSO ENGATE FLEXÍVEL EM PLÁSTICO BRANCO, 1/2" X 40CM - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2013	UN	2,00	441,65	883,30	0,00	0,00	0,00%
14.18	86843	LAVATÓRIO LOUÇA BRANCA SUSPENSO, 29,5 X 39CM OU EQUIVALENTE, PADRÃO POPULAR, INCLUSO SIFÃO FLEXÍVEL EM PVC, VÁLVULA E ENGATE FLEXÍVEL 30CM EM PLÁSTICO E TORNEIRA CROMADA DE MESA, PADRÃO POPULAR - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_12/2013	UN	2,00	213,07	426,14	0,00	0,00	0,00%
14.19	09588/O RSE	Reator para lâmpada de vapor de sódio 150 w	un	10,00	93,09	930,90	0,00	0,00	0,00%
14.20	73831/0 07	LAMPADA DE VAPOR DE SODIO DE 150W/220V - FORNECIMENTO E INSTALACAO	UN	10,00	33,82	338,20	0,00	0,00	0,00%
15.00		PINTURA				1.180,15		0,00	0,00%
15,1	88412	APLICAÇÃO MANUAL DE FUNDO SELADOR ACRÍLICO EM PANOS CEGOS DE FACHADA (SEM PRESENÇA DE VÃOS) DE EDIFÍCIOS DE MÚLTIPLOS PAVIMENTOS. AF_06/2014	M2	112,45	1,59	178,80	0,00	0,00	0,00%
15.2	88489	APLICAÇÃO MANUAL DE PINTURA COM TINTA LÁTEX ACRÍLICA EM PAREDES, DUAS DEMÃOS. AF_06/2014	M2	112,45	8,46	951,33	0,00	0,00	0,00%
16.00		EQUIPAMENTOS				5.532,16		0,00	0,00%
16.1	COTACAO 01	BARRA FIXA DE APOIO- FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO	UN	2,00	979,49	1.958,98	0,00	0,00	0,00%
16.2	COTACAO 02	BARRA HORIZONTAL TRIPLA- FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO	UN	1,00	1.147,54	1.147,54	0,00	0,00	0,00%
16.3	COTACAO 03	ESPALDAR SIMPLES- FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO	UN	1,00	644,19	644,19	0,00	0,00	0,00%
16.4	COTACAO 04	BARRAS PARALELAS- FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO	UN	1,00	883,24	883,24	0,00	0,00	0,00%
16.5	COTACAO 05	BARRAS MARINHEIRO- FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO	UN	2,00	799,12	1.598,24	0,00	0,00	0,00%
17.00		SERVIÇOS COMPLEMENTARES				4.369,48		0,00	0,00%
17,1	COMP.B 4	BANCO DE CONCRETO ALTURA DE 60CM, COM PRANCHA DE MADEIRA IPE (200X 90X 60CM)	UN	1,00	786,80	786,80	0,00	0,00	0,00%
17.2	COMP.B 5	BANCO DE CONCRETO ALTURA DE 40CM, COM PRANCHA DE MADEIRA IPE (200X 90X 60CM)	UN	1,00	590,15	590,15	0,00	0,00	0,00%
17.3	COMP.B 6	BANCO DE CONCRETO ALTURA DE 30CM, COM PRANCHA DE MADEIRA IPE (200X 90X 60CM)	UN	1,00	568,61	568,61	0,00	0,00	0,00%

17.4	09367/O RSE	Conjunto com 03 lastras em fibra de vidro, com capacidade 20l cada, com tampa valvulada	un	1,00	318,57	318,57	0,00	0,00	0,00%
17.5	COMP,S/ 7	PRANCHA PARA ABDOMINAL EM CONCRETO ALTURA DE 70CM E PRANCHA DE MADEIRA IPÊ (200 x 80 x 6) CM	UN	1,00	720,91	720,91	0,00	0,00	0,00%
17.6	COMP,S/ 8	PRANCHA PARA ABDOMINAL EM CONCRETO ALTURA DE 60CM E PRANCHA DE MADEIRA IPÊ (200 x 80 x 6) CM	UN	1,00	739,12	738,12	0,00	0,00	0,00%
17.7	1ZZ14/O RSE	Rampa padrão para acesso de deficientes a passeio público, em concreto simples Fck=25MPa, desempolada, com pintura antiderrapante em cruz, 02 demãos	un	2,00	267,81	535,62	0,00	0,00	0,00%
0									
18.0		SERVIÇOS FINAIS				2.018,60		0,00	0,00%
18.1	C1625	LIMPEZA DE PISOS E REVESTIMENTOS	M2	360,00	5,61	2.018,60	0,00	0,00	0,00%
		TOTAL GERAL				61.029,99		31.346,64	30,28%

Gregerson Batista Pereira
Proprietário e Responsável Técnico
CPF: 022.142.183-60

Esperantina, 13 de junho de 2023

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: G. B. PEREIRA ENGENHARIA
CNPJ: 29.020.209/0001-07

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 08:04:46 do dia 15/12/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/06/2023.
Código de controle da certidão: **B3A1.A0F9.1CB1.D444**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 230329020209000107

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01º2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
****
PJ/CPF
29.020.209/0001-07
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 15/03/2023, ÀS 16:30:09

VÁLIDA ATÉ 13/06/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE https://sefaz.pi.gov.br/certidaonaft/web

Chave para Autenticação: 3FCF-D627-FE91-0909-BE4F-52E6-8DBB-67D3

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: G. B. PEREIRA ENGENHARIA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.020.209/0001-07
Certidão nº: 11103626/2023
Expedição: 16/03/2023, às 16:36:16
Validade: 12/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **G. B. PEREIRA ENGENHARIA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.020.209/0001-07, 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.

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA
nº 230522290202090001070l

RAZÃO SOCIAL **********			
ENDEREÇO			BAIRRO OU DISTRITO
MUNICÍPIO	CEP	FONE(S) Nº(S)	FAX (Nº)
CPF/CNPJ (Nº) 29.020.209/0001-07		INSCRIÇÃO ESTADUAL **********	

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 22/05/2023, às 16:50:26

VÁLIDA ATÉ 21/07/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoSituacao/jsp/validarCertidao.jsp

Chave para Autenticação: 7E2A-A6AB-C027-3893-B307-8290-EDBC-2A75

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
29.020.269/0001-07 MATRIZ		07/11/2017

NOME EMPRESARIAL
G. B. PEREIRA ENGENHARIA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
TC ENGENHARIA	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
71.12-0-00 - Serviços de engenharia

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
38.11-4-00 - Coleta de resíduos não-perigosos
41.20-4-00 - Construção de edifícios
42.11-1-01 - Construção de rodovias e ferrovias
42.13-8-00 - Obras de urbanização - ruas, praças e calçadas
42.21-9-02 - Construção de estações e redes de distribuição de energia elétrica
42.21-9-03 - Manutenção de redes de distribuição de energia elétrica
42.22-7-01 - Construção de redes de abastecimento de água, coleta de esgoto e construções correlatas, exceto obras de irrigação
42.22-7-02 - Obras de irrigação
42.92-8-01 - Montagem de estruturas metálicas
42.99-5-01 - Construção de instalações esportivas e recreativas
42.99-5-99 - Outras obras de engenharia civil não especificadas anteriormente
43.12-6-00 - Perfurações e sondagens
43.13-4-00 - Obras de terraplenagem
43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás
43.30-4-02 - Instalação de portas, janelas, tetos, divisórias e armários embutidos de qualquer material
43.91-6-00 - Obras de fundações
43.99-1-01 - Administração de obras
43.99-1-03 - Obras de alvenaria
43.99-1-05 - Perfuração e construção de poços de água
55.90-6-99 - Outros alojamentos não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R GONCALO ALVES DE OLIVEIRA	305	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.160-000	CENTRO	ESPERANTINA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
TC.ENGENHARIA93@GMAIL.COM	(86) 9957-9810/ (86) 8129-0899

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	07/11/2017

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 09/05/2023 às 21:12:55 (data e hora de Brasília).

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
29.020.209/0001-07 MATRIZ		07/11/2017

NOME EMPRESARIAL
G. B. PEREIRA ENGENHARIA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
71.11-1-00 - Serviços de arquitetura
71.19-7-01 - Serviços de cartografia, topografia e geodésia
71.19-7-02 - Atividades de estudos geológicos
71.19-7-99 - Atividades técnicas relacionadas à engenharia e arquitetura não especificadas anteriormente
77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor
77.32-2-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes
77.32-2-02 - Aluguel de andaimes
77.39-0-03 - Aluguel de palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário, exceto andaimes
81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente
90.01-9-06 - Atividades de sonorização e de iluminação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
213-5 - Empresário (Individual)

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R GONCALO ALVES DE OLIVEIRA	305	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.160-000	CENTRO	ESPERANTINA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
TC.ENGENHARIA93@GMAIL.COM	(86) 9857-9810/ (86) 3129-0899

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	07/11/2017

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 **09/05/2023** às **21:12:56** (data e hora de Brasília).

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA
RUA VEREADOR RAMOS, 746 – Centro
CNPJ. 06.554.174/0001-82
ESPERANTINA – PIAUÍ
CEP. 64.180-000

PROCESSO Nº 2679/2023

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO
RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS

G. B. PEREIRA ENGENHARIA
Rua Goncalo Alves de Oliveira,305 – Centro
Esperantina – Piaui
CNPJ: 29.020.209/0001-07

Ressalvando o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da Empresa acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em seu nome, relativas a tributos e demais débitos administrados pela Secretaria Municipal de Fazenda.
Esta Certidão refere-se exclusivamente à situação da empresa no âmbito da Secretaria Mun. de Fazenda.

Esta certidão tem validade de 90 (noventa) dias.

Esperantina (PI), 11 de maio de 2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA – PIAUÍ
- DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO E TRIBUTAÇÃO

Vanderlei Silva de Aguiar
Coordenador de Tesouraria

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA
RUA VEREADOR RAMOS, 746 – CENTRO.
CNPJ:06.554.174/0001-82.
ESPERANTINA – PIAUI.
CEP: 64.180-000

PROCESSO Nº. 2679/2023

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DA DÍVIDA ATIVA

G. B. PEREIRA ENGENHARIA
Rua Goncalo Alves de Oliveira, 305 – Centro
Esperantina – Piauí
CNPJ: 29.020.209/0001-07

Ressalvando o direito da Fazenda Municipal de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade da Empresa acima identificada que vierem a ser apuradas, CERTIFICO para os devidos fins, a requerimento do (a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa do Município, verifiquei nada existir em seu nome até a presente data, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Esta Certidão, emitida em nome da matriz, refere-se exclusivamente à situação da empresa no âmbito da Secretaria Municipal de Fazenda.

Esta certidão tem validade de 90 (noventa) dias.

Esperantina (PI), 11 de maio de 2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA – PIAUÍ
DIVISÃO DE ARRECADAÇÃO E TRIBUTAÇÃO

Vanderlei Silva de Aguiar
Coordenador de Tesouraria

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 2906927

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:GB ENGENHARIA
CNPJ: 29020209000107, REPRESENTANTE LEGAL: GHEYMISON BATISTA PEREIRA
ENDEREÇO: RUA GONÇALO ALVES DE OLIVEIRA
BAIRRO: CENTRO, MUNICÍPIO: ESPERANTINA - 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
- 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

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 10 de Maio de 2023 às 10 h 26 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 2906927. Código verificador: 34C3A.FE541.B992A.C5FDE

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.020.209/0001-07
Razão Social: G B PEREIRA ENGENHARIA
Endereço: - RUA GONÇALO ALVES DE OLIVEIRA 305 - / - / ESPERANTINA / PI / 64180-000

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 Serviço - 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: 30/05/2023 a 28/06/2023

Certificação Número: 2023053002180161220386

Informação obtida em 12/06/2023 09:01:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Emissão de comprovantes

G338281102828076I
28/08/2023 11:14:15

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:29
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS INVEST SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.739-3

DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2023
NR. DOCUMENTO 552.848.000.035.562
VALOR TOYAL 27.746,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: G. B P ENGENHARIA - EPP
AGENCIA: 2049-6 CONTA: 35.562-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.739

NR.AUTENTICACAO B.DD5.EE7.FBD.EB4.FB6

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 703069

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**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.963,63	**118.036,37**	**8.033,00**	**3.930,63**

FICHA..: **555** DATA..: **03/07/2023** CONTRATO..: 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 : **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 COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 8.033,00**

Valor por Extenso:
oito mil 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: **03/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 703069	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 555	DATA: 03/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/07/2023	

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	8.033,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**8.033,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.033,00	8.033,00	8.033,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.033,00**

oito mil e trinta e três reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **703069,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6140

DATA DA ORDEM: **03/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/07/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.033,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
703069	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.033,00	RR$ 0,00	RR$ 8.033,00
TOTAL....					RR$ 8.033,00	RR$ 0,00	RR$ 8.033,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.033,00**

(oito mil e trinta e três reais) * * *

F-555 emp. 703069

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 16.783 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Mucuuba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 16.783

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0610 4368 1300 0182 5500 1000 0167 8310 0088 1222

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 em op	322230010477790 01/06/2023 15:13:04

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	01/06/2023
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	01/06/2023	8.033,00

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	8.033,00

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	8.033,00

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	QTDE.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS93846	AAS INFANTIL 100MG C/30 - EMS	30049024	060	5405	CP	4.460,0000	0,06000000	267,60					
MS1108508	ACEBROTILINA XPE 25MG/5ML INF 120ML - CIMED	30049059	060	5405	FRS	80,0000	4,40000000	352,00					
MS276	ACEBROTILINA 100MG/5ML 120ML ADT - GEOLAB	30049039	060	5405	FR	80,0000	4,31	344,80					
MS12747	ACICLOVIR 200MG CX/25 - PHARLAB	30049069	060	5405	CP	1.080,0000	0,31000000	334,80					
MS64194	ACICLOVIR CREME 50MG *GEN BIOFARM (CIMED)	30049069	060	5405	BN	50,0000	3,16	158,00					
MS6311	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/500-TUTOLABOR	30049089	060	5405	CP	3.530,0000	0,07	373,10					
MS1318854	ALLENDA 20E 40MG/ML 10ML - TEUTO	30049063	060	5405	FRS	130,0000	1,36000000	176,80					
MS68306	ALBENDAZOL 400MG C/01 CPR - GEOLAB	30049063	060	5405	CP	270,0000	0,43	116,10					
MS18780	AMBROXOL SUSP. 15MG/ML INF 100ML CX/50 - FARMACE	30039099	060	5405	FR	90,0000	2,65	238,50					
FT155893	AMBROXOL XPE ADT 6MG 100ML	30049049	060	5405	FR	90,0000	3,14	282,60					
79639	AMOXICILINA 500MG (GENERICO 840 CPR	30041011	060	5405	CP	3.550,0000	0,30000000	1.065,00					
MS3034	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML - FRAU	30041032	060	5405	FR	270,0000	2,81000000	758,70					
MS1006617	ANLODIPINO 5MG CX C/30- TEUTO	30049069	060	5405	CP	3.550,0000	0,04	142,00					
MS48985	ATENOLOL 25MG CXC/500- GEOLAB	30049042	060	5405	CP	3.120,0000	0,08000000	249,60					
MS1554	AZITROMICINA 500MG C/150-FRAU	30042029	060	5105	CP	640,0000	1,08	691,20					
MS1518	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL	30043032	060	5405	FR	80,0000	6,79	543,20					
MS1308981	AZITROMICINA SUSP ORAL 900 MG	30042029	060	5405	FR	140,0000	13,85	1.939,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC 207768-X	

Emissão de comprovantes

G335190913089422 1
19/08/2023 09:28:57

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:19:58
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.824-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.287.769
VALOR TOTAL 8.033,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.824
==========
NR.AUTENTICACAO 8.3E3.F24.7E0.39A.2C5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 703068

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**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.333,80	**104.666,20**	**7.021,60**	**68.312,20**

FICHA..: **555** DATA..: **03/07/2023** CONTRATO..: 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 : **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 REFERENTE AO MATERIAL HOSPITALAR PARA GARANTIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.021,60

Valor por Extenso:
**sete mil e vinte e um 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: **03/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 703068	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 555	DATA: 03/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/07/2023	
Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI**		CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82	
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR		TERESINA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO MATERIAL HOSPITALAR PARA GARANTIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	7.021,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **7.021,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.021,60	7.021,60	7.021,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **7.021,60**

sete mil e vinte e um reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **703068,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6141

DATA DA ORDEM: **03/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/07/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO MATERIAL HOSPITALAR PARA GARANTIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.021,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
703068	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 7.021,60	RR$ 0,00	RR$ 7.021,60
TOTAL....					RR$ 7.021,60	RR$ 0,00	RR$ 7.021,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.021,60**

(sete mil e vinte e um reais e sessenta centavos) * * *

F.555

7030 67

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 16.787 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

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 16.787

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0610 4368 1300 0182 5500 1000 0167 8710 0104 5060

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	322230010481842 01/06/2023 15:49:14

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	01/06/2023
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	01/06/2023	7.021,60

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
7.021,60	1.474,52	0,00	0,00	7.021,60

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	7.021,60

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
MS99205	DISPOSITIVO 2 VIAS CATLAMP - WILTEX	90183999	000	5102	UN	270,0000	1,03	278,10	278,10	58,40		21,00	
FT166717	DISPOSITIVO PINCONT URINARIA MASC PEQ N	90183929	000	5102	UN	20,0000	4,40000000	88,00	88,00	18,48		21,00	
FT166723	DISPOSITIVO PINCONT URINARIA MASC GRAND E N 6	90183929	000	5102	UN	20,0000	4,40000000	88,00	88,00	18,48		21,00	
FT144087	DRENO PENROSE S/GAZE NR 1 NEST -	90183929	000	5102	UN	10,0000	29,23	292,30	292,30	61,38		21,00	
FT166730	DRENO PENROSE S/GAZE NEST N 2 -	90183929	000	5102	DZ	10,0000	29,23	292,30	292,30	61,38		21,00	
FT148889	DRENO PENROSE S/GAZE NEST N 3 -	90183929	000	5102	DZ	10,0000	29,23	292,30	292,30	61,38		21,00	
MS7002	EQUIPO MACRO GOTAS FLEX C/INJ LATERAL PC /25-MEDIX	90189030	000	5102	UN	220,0000	1,67	367,40	367,40	77,15		21,00	
MS20592	EQUIPO MICRO GOTAS C/INJ LATERAL	90189030	000	5102	UN	130,0000	1,73	224,90	224,90	47,23		21,00	
MS105192	ESCOVA CERVICAL DESC NEST PCT C/100 - KOLPLAST	96032900	000	5102	PC	30,0000	37,27	1.118,10	1.118,10	234,80		21,00	
MS201	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10X4,5 C/12 ROL - CREMER	30051090	000	5102	RL	130,0000	13,78	1.791,40	1.791,40	376,19		21,00	
MS91251	ESPATULA DE AYRES PCT/100 - ESTILO	44170000	000	5102	PC	10,0000	13,20	132,00	132,00	27,72		21,00	
MS72463	ESPECULO VAG. DESC. N/ESTERIL TAM G- VAGI PEC	90189099	000	5102	UN	130,0000	1,97	256,10	256,10	53,78		21,00	
MS101028	ESPECULO VAGINAL DESC M/ESTERIL - KOLPLAST	90189099	000	5102	UN	190,0000	1,97000000	374,30	374,30	78,60		21,00	
MS91422	ESPECULO VAGINAL DESC P N/ESTERIL - KOLPLAST	90189099	000	5102	UN	160,0000	1,97000000	315,20	315,20	66,19		21,00	
MS93139	FIO NYLON 3-0 AG 3/8 COR 3,0 C/24 - BIC SUTURAS	30061090	000	5102	CX	10,0000	51,17000000	511,70	511,70	107,46		21,00	
MS80201	MONONYLON 4,0 C/AG 2,0CM C/24 UND - TECHNO	30061090	000	5102	CX	10,0000	51,17000000	511,70	511,70	107,46		21,00	
FT166746	DISPOSITIVO PINCONT URINARIA MASC MED N 5	90183929	000	5102	UN	20,0000	4,39000000	87,80	87,80	18,44		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL - AG: 3283-9 CC:207768-X	

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:19:18
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.824-1

DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 7.021,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.924

NR.AUTENTICACAO 5.4A5.3AD.16D.273.357

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705025

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
4 4 90 52	**EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**
4.4.90.52.24	**MOBILIÁRIO EM GERAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
30.770,99	**28.229,01**	**12.018,51**	**18.752,48**

FICHA..: **559** DATA..: **05/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **T A COSTA ALMEIDA COMERCIO** Telefone: **(86) 8866-**

CNPJ/CPF: **43.727.781/0001-23** CÓDIGO: **4871**

ENDEREÇO: **AV MIGUEL SADY** CIDADE..: **TERESINA** 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 PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MESA DE PLASTICO, CADEIRA DE PLASTICO SEM BRAÇO E COM BRAÇO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 12.018,51**

Valor por Extenso:
**doze mil e dezoito reais e cinquenta 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: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705025	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 559	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 05/07/2023	
Fornededor: 4871 T A COSTA ALMEIDA COMERCIO		CPF/CNPJ 43.727.781/0001-23	
ENDEREÇO: AV MIGUEL SADY		TERESINA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MESA DE PLASTICO, CAD EIRA DE PLASTICO SEM BRAÇO E COM BRAÇO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	12.018,51
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **12.018,51**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 4.4.90.52.24 Desdobro 24	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.018,51	12.018,51	12.018,51	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **12.018,51**

doze mil e dezoito reais e cinquenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **705025**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6179

DATA DA ORDEM: **05/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **05/07/2023**

Credor..: **T A COSTA ALMEIDA COMERCIO**

CNPJ/CPF: **43.727.781/0001-23** Cod...: **4871**

Endereço: **AV MIGUEL SADY**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MESA DE PLASTICO, CADEIRA DE PLASTICO SEM BRAÇO E COM BRAÇO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 12.018,51**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705025	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	4.4.90.52.00	RR$ 12.018,51	RR$ 0,00	RR$ 12.018,51
TOTAL....					RR$ 12.018,51	RR$ 0,00	RR$ 12.018,51

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 12.018,51**

(doze mil e dezoito reais e cinquenta e um centavos) * * *

81774

05/07

RECEBEMOS DE T A COSTA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 12018,51 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CAJUEIRO DA PRAIA RUA SOUSA, 700 CENTRO Cajueiro da Praia-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000303
Série 001

T A COSTA
AV MIGUEL SADY, 701
ANEXO B - Sao Cristovao - 64052-320
Teresina - PI Fone/Fax: (86) 99951-7827

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000303
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0743 7277 8100 0123 5500 1000 0003 0314 9743 8230

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 recebida de terceiros, suj	322230012916850 - 05/07/2023 15:45:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
197019170		43.727.781/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CAJUEIRO DA PRAIA.	10.423.482/0001-46	05/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SOUSA, 700	CENTRO	64222-000	05/07/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Cajueiro da Praia	PI			15:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.018,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO 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	3.466,07	0,00	12.018,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
756	MESA DE PLASTICO	39261000	0102	5102	UN	35,00	183,37	0,00	6.417,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	CADEIRA DE PLASTICO SEM BRACO	94037000	0102	5102	UN	40,00	76,72	0,00	3.068,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
708	CADEIRA DE PLASTICO COM BRACO	94037000	0102	5102	UN	33,00	76,72	0,00	2.531,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: T A COSTA CNPJ: 43.727.781/0001-23 BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 7625-2 CONTA: 1009-X	

Impresso em 05/07/2023 as 15:46

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:35
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.774-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 557.625.000.001.089
VALOR TOTAL 12.018,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T A COSTA
AGENCIA: 7625-2 CONTA: 1.089-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.774
==========
NR.AUTENTICACAO 7.9AF.26C.183.24A.643

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705026

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
4 4 90 52	**EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**
4.4.90.52.24	**MOBILIÁRIO EM GERAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
18.752,48	**40.247,52**	**1.010,10**	**17.742,38**

FICHA..: **559** DATA..: **05/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ROMULO F DO REGO LIMA** Telefone: **(86) 8814-**

CNPJ/CPF: **23.714.767/0001-88** CÓDIGO: **4396**

ENDEREÇO: **R DAS TULIPAS** CIDADE..: **TERESINA** 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 PAGAMENTO REFERENTE A COMRA DE MESA EM MDF DE 18MM DUPLA FACE, COM PEFERRO DUPLO SIMPLES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.010,10

Valor por Extenso:
um mil e dez 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: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705026	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 559	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 05/07/2023	
Fornededor: 4396 ROMULO F DO REGO LIMA ENDEREÇO: R DAS TULIPAS		CPF/CNPJ 23.714.767/0001-88 TERESINA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMRA DE MESA EM MDF DE 18MM DU PLA FACE, COM PEFERRO DUPLO SIMPLES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAU DE DESTE MUNICIPIO.	1.010,10
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.010,10**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 4.4.90.52.24 Desdobro 24	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.010,10	1.010,10	1.010,10	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.010,10**

um mil e dez reais e dez centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **705026,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6180

DATA DA ORDEM: **05/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **05/07/2023**

Credor..: **ROMULO F DO REGO LIMA**

CNPJ/CPF: **23.714.767/0001-88** Cod...: **4396**

Endereço: **R DAS TULIPAS**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMRA DE MESA EM MDF DE 18MM DUPLA FACE, COM PEFERRO DUPLO SIMPLES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.010,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705026	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	4.4.90.52.00	RR$ 1.010,10	RR$ 0,00	RR$ 1.010,10
TOTAL....					RR$ 1.010,10	RR$ 0,00	RR$ 1.010,10

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.010,10**

(um mil e dez reais e dez centavos) * * *

12 21774 05/07

RECEBEMOS DE ROMULO F DO REGO LIMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 1.010,10	NF-e Nº: 000.003.043 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CAJUEIRO DA PRAIA

ROMULO F DO REGO LIMA

RUA DAS TULIPAS, 345
JOQUEI
Teresina
PI
CEP: 64049140
TELEFONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.043
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0723 7147 6700 0188 5500 1000 0030 4312 3296 3081

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	322230012918098 - 05/07/2023 15:54:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
195700856		23.714.767/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	05/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R SOUSA, 700	CENTRO		64222-000	05/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		15:52:22

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
1.010,10	212,12	0,00	0,00	1.010,10

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	1.010,10

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 LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/ST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000001777	MESA EM MDF DE 18MM DUPLA FACE, COM PEFERRO DUPLO SIMPLES MEDIDA 1000X600X740MM	01029000	0 00	5102	UNI	2,0000	505,050000	1.010,10	1.010,10	212,12	0,00	21,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-AG: 3507-6 C/C: 67135-5 BANCO DO BRASIL - ROMÚLO F DO REGO LIMA-ME	

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:35
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.774-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.507.088.067.135
VALOR TOTAL 1.010,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROMULO F DO REGO LIMA - M
AGENCIA: 3507-6 CONTA: 67.135-5
NR. DOCUMENTO 552.255.088.021.774
==========
NR.AUTENTICACAO 3.4F4.992.23C.CB0.351

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 705022

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
4 4 90 52	**EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**
4.4.90.52.18	**MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
29.000,00	**0,00**	**28.229,01**	**770,99**

FICHA..: **559** DATA..: **05/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ET DISTRIBUIDORA LTDA** Telefone: **(86) 3221-**

CNPJ/CPF: **38.328.298/0001-36** CÓDIGO: **4326**

ENDEREÇO: **R VITORINO ORTHIGES FERNANDES** CIDADE..: **TERESINA** 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 PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE COLCHÃO SOLTEIRO HOSPITALAR, ARMARIO, AR CONDCIONADO 9MIL E DE 12MIL BTUS PARA ATENDER AS NCESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 28.229,01

Valor por Extenso:
vinte e oito mil, duzentos e vinte e nove reais e um centavo * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **05/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/07/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 705022	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 559	DATA: 05/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 05/07/2023	

Fornededor: 4326 **ET DISTRIBUIDORA LTDA** CPF/CNPJ 38.328.298/0001-36
ENDEREÇO: R VITORINO ORTHIGES FERNANDES TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE COLCHÃO SOLTEIRO HOSP ITALAR, ARMARIO, AR CONDCIONADO 9MIL E DE 12MIL BTUS PARA ATENDER AS NCESSIDADE S DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	28.229,01
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**28.229,01**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 4.4.90.52.18 Desdobro 18	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
28.229,01	28.229,01	28.229,01	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **28.229,01**

vinte e oito mil, duzentos e vinte e nove reais e um centavo *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 05/07/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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 N° **705022,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6098

DATA DA ORDEM: **05/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **05/07/2023**

Credor..: **ET DISTRIBUIDORA LTDA**

CNPJ/CPF: **38.328.298/0001-36** Cod...: **4326**

Endereço: **R VITORINO ORTHIGES FERNANDES**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE COLCHÃO SOLTEIRO HOSPITALAR, ARMARIO, AR CONDCIONADO 9MIL E DE 12MIL BTUS PARA ATENDER AS NCESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 28.229,01**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
705022	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	4.4.90.52.00	RR$ 28.229,01	RR$ 0,00	RR$ 28.229,01
TOTAL....					RR$ 28.229,01	RR$ 0,00	RR$ 28.229,01

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 28.229,01**

(vinte e oito mil, duzentos e vinte e nove reais e um centavo) * * *

RECEBEMOS DE ET DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 05/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 28229,01 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CAJUEIRO DA PRAIA SOUSA, 700 CENTRO Cajueiro da Praia-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000242
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000242
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0738 3282 9800 0136 5500 1000 0002 4212 1334 6069

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ET DISTRIBUIDORA LTDA
RUA VITORINO ORTHIGES FERNANDES, 6100
LOJA 07 - Uruguai - 64073-505
Teresina - PI Fone/Fax: (86) 3221-1137

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sul	322230012917636 - 05/07/2023 15:51:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
196732956		30.328.298/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CAJUEIRO DA PRAIA	10.423.482/0001-46	05/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
SOUSA, 700	CENTRO	64222-000	05/07/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Cajueiro da Praia	PI			15:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.229,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. FDT TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.039,10	0,00	28.229,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
371	COLCHAO SOLTEIRO - HOSPITALAR -14X 188 X 88 CM	21069029	0102	5102	UN	4,00	1.188,25	0,00	4.753,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
299	ARMARIO ACO 2 PORTAS	21069029	0102	5102	UN	3,00	1.404,99	0,00	4.214,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335	AR CONDICIONADO INVERTER 9,000 BTUS 220V	21069029	0102	5102	UN	4,00	3.047,75	0,00	12.191,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
139	AR CONDICIONADO INVERTER 12,000 BTUS (UNID)	84158090	0102	5102	UN	2,00	3.535,02	0,00	7.070,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuintes BANCO DO BRASIL AG: 3507-6 CONTA CORRENTE: 89.185-1	

Impresso em 05/07/2023 as 15:51

Emissão de comprovantes

G33828110280280781
28/08/2023 11:13:15

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:43
225502255 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.774-3

DATA DA TRANSFERENCIA 05/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.587.008.089,185
VALOR TOTAL 28.229,01

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ET DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 3507-6 CONTA: 89.185-I
NR. DOCUMENTO 552.255.008.021.774

NR.AUTENTICACAO 3.EE3.5B3.533.155.781

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1377** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5182

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2562) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 237,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1377	/ 1	990151			RR$ 237,60	RR$ 0,00	RR$ 237,60
TOTAL....					RR$ 237,60	RR$ 0,00	RR$ 237,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 237,60**

(duzentos e trinta e sete reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1370** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5181

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2564) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 158,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1370	/1	997145			RR$ 158,40	RR$ 0,00	RR$ 158,40
TOTAL....					RR$ 158,40	RR$ 0,00	RR$ 158,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 158,40**

(cento e cinquenta e oito reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1384** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5180

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2563) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 158,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1384	/ 1	997145			RR$ 158,40	RR$ 0,00	RR$ 158,40
TOTAL....					RR$ 158,40	RR$ 0,00	RR$ 158,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 158,40**

(cento e cinquenta e oito reais e quarenta centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
491-1	JOAO BATISTA FERREIRA DA	12/01/2009	1.50	1,50	39,60
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	1.50	1,50	39,60
493-1	MARIA RAFAELA DA SILVA	12/01/2009	1.50	1,50	39,60
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	1.50	1,50	39,60
Total Unidade: 4 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**6,00**	**158,40**
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	39,60
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	1.50	1,50	39,60
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	02/05/2011	1.50	1,50	39,60
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	1.50	1,50	39,60
Total Unidade: 4 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**6,00**	**158,40**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS	02/05/2011	1.50	1,50	39,60
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	1.50	1,50	39,60
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	1.50	1,50	39,60
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1.50	1,50	39,60
180-1	MARIA DO ROSARIO DE JESUS	01/01/1992	1.00	1,00	39,60
197-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	02/01/1992	1.50	1,50	39,60
Total Unidade: 6 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**8,50**	**237,60**
Total Evento: 14				**20,50**	**554,40**
Total Geral: 73			**Total: 3.575,50**		

```
10/07/2023    - BANCO DO BRASIL -   11:01:02
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                 10/07/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.015.618
VALOR TOTAL                              554,40
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND FUNC PUBLICO C PRAIA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:        15.618-3
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
==========================================
NR.AUTENTICACAO           2.043.4E2.AF0.61C.BA9
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1320** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5336

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2578) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 195,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1320	/1	997145			RR$ 195,80	RR$ 0,00	RR$ 195,80
TOTAL....					RR$ 195,80	RR$ 0,00	RR$ 195,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 195,80**

(cento e noventa e cinco reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1324** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5337

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2577) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 52,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1324	/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 **1330** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5338

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2575) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 69,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1330	/ 1	997145			RR$ 69,30	RR$ 0,00	RR$ 69,30
TOTAL....					RR$ 69,30	RR$ 0,00	RR$ 69,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 69,30**

(sessenta e nove reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1336** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5339

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2573) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 30,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1336	/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 **1349** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5340

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2570) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 19,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1349	/1	997145			RR$ 19,80	RR$ 0,00	RR$ 19,80
TOTAL....					RR$ 19,80	RR$ 0,00	RR$ 19,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 19,80**

(dezenove reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1355** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5341

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2569) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 178,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1355	/1	997145			RR$ 178,20	RR$ 0,00	RR$ 178,20
TOTAL....					RR$ 178,20	RR$ 0,00	RR$ 178,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 178,20**

(cento e setenta e oito reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1366** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5342

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2567) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 49,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1366	/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) * * *

11/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:21:25
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 11/07/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.618
VALOR TOTAL 595,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND FUNC PUBLICO C PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.618-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 8.ECF.5E7.66D.CA8.789

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	64,40
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	1.50	1,50	67,00
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	1.50	1,50	64,40
Total Unidade: 3 .:. 000012-SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL				**4,50**	**195,80**
Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO				ID-2578	
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: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				ID-2577	
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	19,80
Total Unidade: 2 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				**3,00**	**69,30**
Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				ID-2575	
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: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				ID-2573	
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	1.50	1,50	19,80
Total Unidade: 1 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**1,50**	**19,80**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				ID-2570	
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	1.50	1,50	19,80
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	1.50	1,50	19,80
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	1.50	1,50	19,80
287-1	JOSE IVAR DOS SANTOS	01/02/2006	1.50	1,50	19,80
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA	09/06/2008	1.50	1,50	19,80
487-1	MAYARA MOREIRA DA SILVA	12/01/2009	1.50	1,50	19,80
449-1	PAULO HENRIQUE MONTE PRADO	03/11/2008	1.50	1,50	19,80
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	1.50	1,50	19,80
106-1	ZEFERINO ROQUE DA PENHA	01/03/2002	1.50	1,50	19,80
Total Unidade: 9 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**13,50**	**178,20**
Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				ID-2569	
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**
				ID-2567	
Total Evento: 18				**25,50**	**595,10**
Total Geral: 82				**Total: 4.930,50**	[redacted]

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1322** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5320

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2578) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 471,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1322	/ 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 **1338** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5321

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2573) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 962,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1338	/1	997148			RR$ 962,23	RR$ 0,00	RR$ 962,23
TOTAL....					RR$ 962,23	RR$ 0,00	RR$ 962,23

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 962,23**

(novecentos e sessenta e dois reais e vinte e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1341** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5322

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2572) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 149,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1341	/ 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 **1347** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5323

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2571) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.478,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1347	/1	997148			RR$ 1.478,05	RR$ 0,00	RR$ 1.478,05
TOTAL....					RR$ 1.478,05	RR$ 0,00	RR$ 1.478,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.478,05**

(um mil, quatrocentos e setenta e oito reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1351** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5324

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2570) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 330,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1351	/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° **1357** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5325

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2569) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.508,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1357	/1	997148			RR$ 2.508,05	RR$ 0,00	RR$ 2.508,05
TOTAL....					RR$ 2.508,05	RR$ 0,00	RR$ 2.508,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.508,05**

(dois mil, quinhentos e oito reais e cinco centavos) * * *

11/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:20:27
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	11/07/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.055.000
VALOR TOTAL	5.899,65
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: BB CRED CONSIG P CAJUEIRO	
AGENCIA: 2255-1 CONTA:	55.000-0
NR. DOCUMENTO	552.255.000.007.861
NR.AUTENTICACAO	6.295.9A7.C64.3D5.440

Relação de Trabalhadores por Evento

05/07/2023 08:46:51

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: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				ID - 2578	
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	6/96	96,00	691,58
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	40/96	96,00	270,65
Total Unidade: 2 .:. 000065-SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**192,00**	**962,23**
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				ID - 2573	
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	18/96	96,00	149,33
Total Unidade: 1 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**149,33**
Unidade: 000119 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL				ID - 2572	
1357-3	VERONICA DE CARVALHO	21/03/2022	3/20	20,00	296,00
1357-3	VERONICA DE CARVALHO	21/03/2022	15/33	33,00	1.182,05
Total Unidade: 2 .:. 000119-SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL				**53,00**	**1.478,05**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				ID - 2571	
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	25/96	96,00	330,05
Total Unidade: 1 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**96,00**	**330,05**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				ID - 2570	
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	2/61	61,00	169,84
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	35/96	96,00	311,98
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	13/96	96,00	46,15
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	1/96	96,00	405,65
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	25/96	96,00	266,32
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	6/96	96,00	86,15
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	7/96	96,00	192,00
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	9/96	96,00	122,20
437-1	NADIA MARIA DE LIMA VERAS	07/07/2008	1.00	0,00	255,03
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	2/96	96,00	403,93
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	3/96	96,00	122,75
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	6/96	96,00	126,05
Total Unidade: 12 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1.021,00**	**2.508,05**
				ID-2569	
Total Evento: 19				**1.458,00**	**5.899,65**

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1372** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5177

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2564) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 356,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1372	/ 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 **1379** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5179

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2562) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.381,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1379	/1	997148			RR$ 1.381,88	RR$ 0,00	RR$ 1.381,88
TOTAL....					RR$ 1.381,88	RR$ 0,00	RR$ 1.381,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.381,88**

(um mil, trezentos e oitenta e um 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 **1386** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5178

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2563) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.439,97**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1386	/ 1	997148			RR$ 1.439,97	RR$ 0,00	RR$ 1.439,97
TOTAL....					RR$ 1.439,97	RR$ 0,00	RR$ 1.439,97

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.439,97**

(um mil, quatrocentos e trinta e nove reais e noventa e sete centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 216 - CONSIGNADO BANCO DO BRASIL					
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	17/96	96,00	356,14
Total Unidade: 1 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**356,14**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	1/96	96,00	29,40
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	2/96	96,00	102,95
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	3/96	96,00	167,94
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	5/96	96,00	42,34
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	7/96	96,00	308,98
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	10/96	96,00	179,02
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	12/96	96,00	403,00
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	9/96	96,00	206,34
Total Unidade: 8 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**768,00**	**1.439,97**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	4/96	96,00	811,08
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	11/96	96,00	229,31
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	4/96	96,00	341,49
Total Unidade: 3 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**288,00**	**1.381,88**
Total Evento: 12				**1.152,00**	**3.177,99**

```
10/07/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:01:02
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                  10/07/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.055.000
VALOR TOTAL                              3.177,99
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BB CRED CONSIG P CAJUEIRO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          55.000-0
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
=========================================
NR.AUTENTICACAO           D.527.6EA.754.8D4.9DA
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1329** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5326

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2576) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 372,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1329	/1	997149			RR$ 372,83	RR$ 0,00	RR$ 372,83
TOTAL....					RR$ 372,83	RR$ 0,00	RR$ 372,83

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 372,83**

(trezentos e setenta e dois reais e oitenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1332** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5327

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2575) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 975,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1332	/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 **1335** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5328

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2574) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 598,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1335	/1	997149			RR$ 598,94	RR$ 0,00	RR$ 598,94
TOTAL....					RR$ 598,94	RR$ 0,00	RR$ 598,94

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 598,94**

(quinhentos e noventa e oito 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 **1342** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5329

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2572) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 111,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1342	/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 Nº **1352** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5330

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2570) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 708,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1352	/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 **1358** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5331

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2569) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 685,57**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1358	/1	997149			RR$ 685,57	RR$ 0,00	RR$ 685,57
TOTAL....					RR$ 685,57	RR$ 0,00	RR$ 685,57

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 685,57**

(seiscentos e oitenta e cinco reais e cinquenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1363** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5333

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2568) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 463,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1363	/ 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) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1369** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5332

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2567) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.847,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1369	/ 1	997149			RR$ 1.847,16	RR$ 0,00	RR$ 1.847,16
TOTAL....					RR$ 1.847,16	RR$ 0,00	RR$ 1.847,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.847,16**

(um mil, oitocentos e quarenta e sete reais e dezesseis centavos) * * *

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.52
2255102255 SEGUNDA VIA 0005

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$ 5.763,22
DEBITO EM: 11/07/2023

DOCUMENTO: 071106
AUTENTICACAO SISBB: A.C44.EC0.B49.E79.18D

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 609 - CONSIGNADO BRADESCO					
Unidade: 000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO					
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE	22/11/2005	23/72	72,00	372,83
Total Unidade: 1 .:. 000022-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO				**72,00**	**372,83**
Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				ID-2576	
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	42/72	72,00	192,55
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	45/72	72,00	497,40
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	39/72	72,00	285,81
Total Unidade: 3 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				**216,00**	**975,76**
Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				ID-2575	
737-1	LAIANA CARVALHO DE	01/08/2012	46/72	72,00	246,27
737-1	LAIANA CARVALHO DE	01/08/2012	43/72	72,00	352,67
Total Unidade: 2 .:. 000064-SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**144,00**	**598,94**
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				ID-2574	
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	47/72	72,00	111,74
Total Unidade: 1 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**111,74**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				ID-2572	
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	61/72	72,00	193,14
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	59/72	72,00	124,25
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: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				já baixada	
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	66/72	72,00	156,18
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	47/72	72,00	181,79
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	41/72	72,00	51,81
Total Unidade: 4 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**216,00**	**685,57**
Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				ID= 2569	
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	24/72	72,00	463,14
Total Unidade: 1 .:. 000131-VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**463,14**
Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				ID-2568	
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1.00	0,00	310,00
380-1	JOARA CUNHA SANTOS MENDES	18/09/2006	1/48	48,00	952,00
723-1	PATRICIA LINHARES DE	09/07/2012	30/72	72,00	585,16
Total Unidade: 3 .:. 000138-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**120,00**	**1.847,16**
				ID-2567	
Total Evento: 19				**1.056,00**	**5.763,22**

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1373** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5186

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2564) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 342,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1373	/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 **1380** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5188

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2562) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 879,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1380	/ 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 **1387** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5187

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal ID:(2563) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 267,22**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1387	/ 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) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

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	51/72	72,00	121,10
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	26/72	72,00	178,98
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	39/42	42,00	42,84
Total Unidade: 3 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**186,00**	**342,92**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	42/72	72,00	120,64
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	48/60	60,00	146,58
Total Unidade: 2 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**132,00**	**267,22**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	26/72	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**
Total Evento: 7				**390,00**	**1.489,43**

Emissão de comprovantes

G337180831198367 1
18/07/2023 08:36:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.36,37
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: 193.508-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.628/0001-44
VALOR: R$ 1.489,43
DEBITO EM: 18/07/2023

DOCUMENTO: 871022
AUTENTICACAO SISBB: 3.EFD.389.2B1.1A0.2B0

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1734** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6082

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2690) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 352,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1734	/1	997152			RR$ 352,18	RR$ 0,00	RR$ 352,18
TOTAL....					RR$ 352,18	RR$ 0,00	RR$ 352,18

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 352,18**

(trezentos e cinquenta e dois reais e dezoito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1746** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6081

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

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.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2709) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 352,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1746	/1	997152			RR$ 352,18	RR$ 0,00	RR$ 352,18
TOTAL....					RR$ 352,18	RR$ 0,00	RR$ 352,18

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 352,18**

(trezentos e cinquenta e dois reais e dezoito centavos) * * *

Relação do Crédito

28/07/2023 10:09:00

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir ('000004', '000013')

Dados do Convênio

Nome:

Banco: 104 - Caixa Economica Federal

Agência: 1111-1

Matrícula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				
175-1	FRANCISCA CLAUDIANA DE ARAUJO SILVA	023.988.683-62	62086-1	352,18
175-1	FRANCISCA CLAUDIANA DE ARAUJO SILVA	023.988.683-62	62086-1	352,18

Quantidade Unidade Orçamentária: 2

Total: 704,36

Emissão de comprovantes

G331281312251905 1
28/07/2023 13:20:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.20.35
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

PINALIDADE: 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$ 352,18
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072808
AUTENTICACAO SISBB: 1.632.EA5.EED.4DA.AF1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.28.35
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: 023.986.683-62
VALOR: R$ 352,18
DEBITO EM: 28/07/2023
==========
DOCUMENTO: 072809
AUTENTICACAO SISBB: C.B32.D11.5C1.0D2.B0E

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1319** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5307

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2579) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 423,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1319	/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 Nº **1344** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5305

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2572) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 627,59**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1344	/1	999110			RR$ 627,59	RR$ 0,00	RR$ 627,59
TOTAL....					RR$ 627,59	RR$ 0,00	RR$ 627,59

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 627,59**

(seiscentos e vinte e sete reais e cinquenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1353** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5308

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2570) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 476,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1353	/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 Nº **1360** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5309

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2569) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.169,58**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1360	/1	999110			RR$ 3.169,58	RR$ 0,00	RR$ 3.169,58
TOTAL....					RR$ 3.169,58	RR$ 0,00	RR$ 3.169,58

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.169,58**

(três mil, cento e sessenta e nove reais e cinquenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1365** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5310

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2568) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 199,09**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1365	/1	999110			RR$ 199,09	RR$ 0,00	RR$ 199,09
TOTAL....					RR$ 199,09	RR$ 0,00	RR$ 199,09

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 199,09**

(cento e noventa e nove reais e nove centavos) * * *

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.51
2255102255 SEGUNDA VIA 0006

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$ 4.896,52
DEBITO EM: 11/07/2023

DOCUMENTO: 071105
AUTENTICACAO SISBB: 6.ACA.6ED.70E.922.7CB

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	21/120	120,00	100,00
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	22/36	36,00	188,62
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	22/36	36,00	134,76
Total Unidade: 3 .:. 000002-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO				**192,00**	**423,38**
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	6/84	84,00	307,56
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	35/96	96,00	87,73
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	26/49	49,00	145,28
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	27/96	96,00	87,02
Total Unidade: 4 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**325,00**	**627,59**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA	02/05/2011	13/144	144,00	147,99
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	21/120	120,00	328,99
Total Unidade: 2 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**264,00**	**476,98**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	15/72	72,00	105,99
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	26/96	96,00	295,04
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	19/120	120,00	128,00
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	2/120	120,00	592,40
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	2/120	120,00	39,24
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	16/144	144,00	107,00
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	22/120	120,00	404,25
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	22/120	120,00	62,73
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	33/96	96,00	291,65
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	27/96	96,00	88,37
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE	07/02/2003	16/144	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	45/72	72,00	189,43
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	16/96	96,00	124,99
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	46/72	72,00	109,00
Total Unidade: 15 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1.488,00**	**3.169,58**
Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	2/120	120,00	199,09
Total Unidade: 1 .:. 000131-VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**120,00**	**199,09**
Total Evento: 25				**2.389,00**	**4.896,62**

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1375** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5175

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2564) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 735,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1375	/ 1	999110			RR$ 735,03	RR$ 0,00	RR$ 735,03
TOTAL....					RR$ 735,03	RR$ 0,00	RR$ 735,03

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 735,03**

(setecentos e trinta e cinco reais e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1381** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5176

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2562) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.661,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1381	/1	999110			RR$ 2.661,38	RR$ 0,00	RR$ 2.661,38
TOTAL....					RR$ 2.661,38	RR$ 0,00	RR$ 2.661,38

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.661,38**

(dois mil, seiscentos e sessenta e um reais e trinta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1390** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5174

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

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.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2563) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.335,07**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1390	/1	999110			RR$ 2.335,07	RR$ 0,00	RR$ 2.335,07
TOTAL....					RR$ 2.335,07	RR$ 0,00	RR$ 2.335,07

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.335,07**

(dois mil, trezentos e trinta e cinco reais e sete centavos) * * *

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					
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	2/120	120,00	567,99
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	30/75	75,00	167,04
Total Unidade: 2 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**195,00**	**735,03**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	29/96	96,00	330,03
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	17/144	144,00	224,82
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	3/36	36,00	143,67
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	35/60	60,00	134,85
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	17/144	144,00	135,79
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	28/96	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: 10 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**576,00**	**2.335,07**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	14/72	72,00	453,99
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	14/72	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	5/60	60,00	196,40
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	30/96	96,00	24,97
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	22/120	120,00	72,39
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	17/144	144,00	108,03
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	17/144	144,00	208,06
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	2/120	120,00	301,99
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	15/144	144,00	363,40
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	15/144	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	21/96	96,00	318,00
Total Unidade: 13 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1.212,00**	**2.661,38**
Total Evento: 25				**1.983,00**	**5.731,48**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.36.37
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:       71.010-0

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$                                 5.731,48
DEBITO EM: 18/07/2023
================================================
DOCUMENTO: 071023
AUTENTICACAO SISBB:         9.DE8.301.505.831.B9B
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1723** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6086

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2689) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.433,91**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1723	/1	999129			RR$ 1.433,91	RR$ 0,00	RR$ 1.433,91
TOTAL....					RR$ 1.433,91	RR$ 0,00	RR$ 1.433,91

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.433,91**

(um mil, quatrocentos e trinta e três reais e noventa e um centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1745** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6085

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

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.: 07/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2707) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 739,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1745	/1	999129			RR$ 739,13	RR$ 0,00	RR$ 739,13
TOTAL....					RR$ 739,13	RR$ 0,00	RR$ 739,13

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 739,13**

(setecentos e trinta e nove reais e treze centavos) * * *

Relação do Crédito

Subdivisão: seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Dados do Convênio

Nome: SEC. SAÚDE RECURSO PRÓPIO

Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.

Agência: 2255-1

Matrícula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO				
250-1	FABRICIA ALVES GALVÃO	580.257.663-49	138442-2	1.433,91
250-1	FABRICIA ALVES GALVÃO	580.257.663-49	138442-2	739,13

Quantidade Unidade Orçamentária: 2 — **Total: 2.173,04**

Quantidade Total: 2 — **Total Geral: 2.173,04**

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:15:53
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FOO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2023
NR. DOCUMENTO 551.218.000.138.442
VALOR TOTAL 1.433,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABRICIA ALVES GALVAO
AGENCIA: 1218-1 CONTA: 138.442-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 1.D24.C91.C64.ABE.0F8

```
28/07/2023    - BANCO DO BRASIL -   11:15:53
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                 28/07/2023
NR. DOCUMENTO                551.218.000.138.442
VALOR TOTAL                               739,13
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABRICIA ALVES GALVAO
AGENCIA: 1218-1          CONTA:        138.442-2
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.484,21E.FC4.689.CBB
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1711** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6084

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2694) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 212,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1711	/ 1	999130			RR$ 212,52	RR$ 0,00	RR$ 212,52
TOTAL....					RR$ 212,52	RR$ 0,00	RR$ 212,52

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 212,52**

(duzentos e doze reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
07/2023

Todas as Referências

28/07/2023 10:10:33

Relação do Crédito
Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Dados do Convênio
Nome:
Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.
Agência: 1522-2

Matrícula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				
381-1	MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA	019.137.983-21	65134769-7	212,52

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 212,52**

Quantidade Total: 1 **Total Geral: 212,52**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.20.36
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERÊNCIA ELETRÔNICA DISPONÍVEL
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: 65.134.769-7

FAVORECIDO: MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 819.137.983-21
VALOR: R$ 212,52
DEBITO EM: 28/07/2023
==========
DOCUMENTO: 872811
AUTENTICACAO SISBB: 8.308.C2A.F66.A62.567

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1697** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6083

DATA DA ORDEM: **28/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/07/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2696) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 552,82**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1697	/1	999131			RR$ 552,82	RR$ 0,00	RR$ 552,82
TOTAL....					RR$ 552,82	RR$ 0,00	RR$ 552,82

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 552,82**

(quinhentos e cinquenta e dois reais e oitenta e dois centavos) * * *

Relação do Crédito

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Dados do Convênio

Nome:

Banco: 104 - Caixa Economica Federal

Agência: 1111-1

Matrícula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.726 BANCO DO BRASIL				
642-1	LUCIANA VERAS DE ARAUJO	909.440.383-87	20855-0	552,82

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 552,82**

Quantidade Total: 3 **Total Geral: 1.257,18**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13,20,36
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 20.855-0

FAVORECIDO: LUCIANA VERAS DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 989.448.383-87
VALOR: R$ 552,82
DEBITO EM: 28/07/2023

DOCUMENTO: 072810
AUTENTICACAO SISBB: C.2F9.268.858.BDC.F4E

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1345** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5335

DATA DA ORDEM: **11/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/07/2023**

Credor..: **SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAU**

CNPJ/CPF: **08.858.222/0001-51** Cod...: **4898**

Endereço: **AV GETULIO VARGAS**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2572) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 52,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1345	/ 1	999151			RR$ 52,80	RR$ 0,00	RR$ 52,80
TOTAL....					RR$ 52,80	RR$ 0,00	RR$ 52,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 52,80**

(cinquenta e dois reais e oitenta centavos) * * *

11/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:20:59
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 11/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.107.609
VALOR TOTAL 52,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S E A COMUNITARIOS SAUDE
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 107.609-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 9.41B.374.F74.8F8.A23

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 381 - SINDEACS-PI					
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	2.00	2,00	52,80
Total Unidade: 1 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**2,00**	**52,80**
Total Evento: 1				**2,00**	**52,80**

ID - 2572

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1376** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5183

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

Credor..: **SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAU**

CNPJ/CPF: **08.858.222/0001-51** Cod...: **4898**

Endereço: **AV GETULIO VARGAS**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2564) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 211,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1376	/ 1	999151			RR$ 211,20	RR$ 0,00	RR$ 211,20
TOTAL....					RR$ 211,20	RR$ 0,00	RR$ 211,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 211,20**

(duzentos e onze reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1383** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5185

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

Credor..: **SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAU**

CNPJ/CPF: **08.858.222/0001-51** Cod...: **4898**

Endereço: **AV GETULIO VARGAS**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2562) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 316,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1383	/ 1	999151			RR$ 316,80	RR$ 0,00	RR$ 316,80
TOTAL....					RR$ 316,80	RR$ 0,00	RR$ 316,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 316,80**

(trezentos e dezesseis reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1391** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/06/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 5184

DATA DA ORDEM: **10/07/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/07/2023**

Credor..: **SINDICATO ESTADUAL DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAU**

CNPJ/CPF: **08.858.222/0001-51** Cod...: **4898**

Endereço: **AV GETULIO VARGAS**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2023 - Folha Mensal
ID:(2563) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 264,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1391	/1	999151			RR$ 264,00	RR$ 0,00	RR$ 264,00
TOTAL....					RR$ 264,00	RR$ 0,00	RR$ 264,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 264,00**

(duzentos e sessenta e quatro reais) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 381 - SINDEACS-PI					
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
491-1	JOAO BATISTA FERREIRA DA	12/01/2009	2.00	2,00	52,80
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	2.00	2,00	52,80
493-1	MARIA RAFAELA DA SILVA	12/01/2009	2.00	2,00	52,80
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	2.00	2,00	52,80
Total Unidade: 4 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**8,00**	**211,20**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	2.00	2,00	52,80
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	2.00	2,00	52,80
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	2%	2,00	52,80
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	02/05/2011	2%	2,00	52,80
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	2.00	2,00	52,80
Total Unidade: 5 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**10,00**	**264,00**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	2.00	2,00	52,80
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	2%	2,00	52,80
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	2%	2,00	52,80
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	2.00	2,00	52,80
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	2.00	2,00	52,80
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	2%	2,00	52,80
Total Unidade: 6 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**12,00**	**316,80**
Total Evento: 15				**30,00**	**792,00**

```
18/07/2023    - BANCO DO BRASIL -   11:01:02
225502255          SEGUNDA VIA             0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.720-8
================================================
DATA DA TRANSFERÊNCIA                 18/07/2023
NR. DOCUMENTO                553.285.008.107.609
VALOR TOTAL                                792,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S E A COMUNITARIOS SAUDE
AGENCIA: 3285-9          CONTA:        107.609-4
NR. DOCUMENTO                552.255.008.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.1C5.A23.8FB.0F6.614
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.