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 815001

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
657.942,83	**1.420.057,17**	**6.900,00**	**651.042,83**

FICHA..: **464** DATA..: **15/08/2023** 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 ABRIL DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.900,00

Valor por Extenso:
seis mil e novecentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **15/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 15/08/2023

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 815001 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 15/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/08/2023

Fornededor: 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 A BRIL DE 2023.	6.900,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**6.900,00**

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
6.900,00	6.900,00	6.900,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.900,00**

seis mil e novecentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **815001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **15/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6241

DATA DA ORDEM: **15/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **15/08/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.900,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
815001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 6.900,00	RR$ 0,00	RR$ 6.900,00
TOTAL....					RR$ 6.900,00	RR$ 0,00	RR$ 6.900,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.900,00**

(seis mil e novecentos reais) * * *

Secretaria da **Saúde** | Cajueiro da Praia

MEMO Nº 069/2023

Cajueiro da Praia-PI, 16 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 ABRIL/2023 conforme tabela em anexo:

FUNCIONÁRIO	CPF	CATEG.	VALOR	DADOS BANCÁRIOS
Maria de Fatima Pereira Costa	023.392.443-40	Téc. de Enfermagem	400,00	AG: 2255-1 C/C: 21586-4
Maria Eliane Gomes de Sousa	863.785.203-30		600,00	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		800,00	AG: 0023-X C/C:75.760-8
Nathalia Fontenele de Oliveira	068.259.123-80		400,00	AG: 2255-1 C/C: 22.044-2
Claudia Maria da Silva Falcão	057.524.893-93		700,00	AG: 2255-1 C/C: 21412-4
Bruna Beatriz S. Alves de Souza	080.568.333-07		700,00	AG: 2255-1 C/C: 21428-0
Andrea Pereira Gomes	045.969.043-40		400,00	AG:3971-3 C/C: 11506-1 BB
Antonio Maria Damasceno Veras	686.202.763-87	Motorista	800,00	AG: 2255-1 C/C: 15514-4
Fabio da Silva Araujo	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

6.900

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.

PROTOCOLO 06/06/23
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70
25132

Atenciosamente,

Verônica Ribeiro

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde

Secretaria da Saúde | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

MEMO Nº 069/2023

Cajueiro da Praia-PI, 16 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 ABRIL/2023 conforme tabela em anexo:

FUNCIONÁRIO	CPF	CATEG.	VALOR	DADOS BANCÁRIOS
Maria de Fátima Pereira Costa	023.392.443-40	Téc. de Enfermagem	400,00	AG: 2255-1 C/C: 21586-4
Maria Eliane Gomes de Sousa	863.785.203-30		600,00	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		800,00	AG: 0023-X C/C:75.760-8
Nathalia Fontenele de Oliveira	068.259.123-80		400,00	AG: 2255-1 C/C: 22.041-2
Claudia Maria da Silva Falcão	057.524.893-93		700,00	AG: 2255-1 C/C: 21912-4
Bruna Beatriz S. Alves de Souza	080.568.333-07		700,00	AG: 2255-1 C/C: 21428-0
Antonio Maria Damasceno Veras	686.202.763-87	Motorista	800,00	AG: 2255-1 C/C: 15514-4
Fabio da Silva Araujo	700.218.723-68		800,00	AG: 1522-9 C/C:0193628-0
Paulo Afonso da Rocha Júnior	991.528.603-10		400,00	AG: 2355-1 C/C: 23.770-1

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,

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO 16/05/23
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.806.273-70

Secretaria da Saúde

Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

ESCALA MOTORISTAS- ABRIL 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
	S	D	S	T	D	Q	S	S	D	S	T	Q	D	S	S	D	S	T	Q	D	S	S	D	S	T	Q	D	S	T	Q
Wilson Francisco de Oliveira	SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN	
Pablo da Silva Araújo		SD				SD				SD				SN				SD				SD				SD				SD
Antonio Matheus Damasceno Veras		SN				SN				SN				SD				SN				SN				SN				SN
FR Anderson Veras			SD SN			SD SN					SD SN				SD SN				SD SN				SD SN			SD SN			
Fabricio N Soares				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 MÁXIMO DE PERMANÊNCIA NO PLANTÃO: 48HRS. (1 SÁBADOS E DOMINGOS CONFIGURAM PLANTÕES EXTRAS)

Profissional Responsável

Secretário de Saúde

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

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA TÉCNICO EM ENFERMAGEM - ACOLHIMENTO 24H- ABRIL 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
	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	D	S	T	D	S	T	Q	D	S	T	D	S	T	Q	D	S	S	D
Kellyane F. de Oliveira COREN-PI 511.190 TE				SN														SN		SN							SN			
Marcos Paulo F. de Sousa COREN-PI 617.866 TE		SN SD						SN SD														SN SD						SN		
Daniel Santos Sousa COREN-PI 717.083 TE											SN				SD SN											SN			SD SN
Mª de Fátima P. Costa COREN-PI 31.154 TE				SN									SN						SN						SN				
Mª Diane G. Sousa COREN-PI 712.007 TE			SN														SN				SD SN								
Cláudia Maria da Silva Falcão COREN-PI 001.054.735 TE						SN SD				SN				SN		SN SD													
Bruna Beatriz Silva Alves COREN-PI 1.217.257 TE					SD SN				SN SD														SN SD						
Andreia Pereira Soares COREN-PI 897.572 TE	SN SD											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

Secretária de Saúde

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

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:43
225582255 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 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.586
VALOR TOTAL 400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA F PEREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.586-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 7.BFF.283.EEA.516.9ED

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:43
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
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 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.749
VALOR TOTAL 600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA ELIANE GOMES SOUZA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.749-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
NR.AUTENTICACAO 8.D2D.5F1.29F.83F.5E0

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
225582155 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
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 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.922
VALOR TOTAL 900,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIEL SANTOS DE SOUZA
AGENCIA: 2255-I CONTA: 23.822-8
NR. DOCUMENTO 552,255,000.007.861

NR.AUTENTICACAO B.DB9.7A0.DB4.CA6.529

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:44
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.008.075.760
VALOR TOTAL 800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS P FREITAS SOUZA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 75.760-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 6.EBE.3E7.4DE.9EB.EF7

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
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: 7.061-1

DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.822.644
VALOR TOTAL 400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATHALIA F OLIVEIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 22.644-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO C.1E1.21A.AF4.0F4.312

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:36
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D ES FDD FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.821.412
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA A S FALCAO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.412-4
NR. DOCUMENTO 552,255.000.007.861
NR.AUTENTICACAO 3.4C1.199,158.D00.752

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:36
225502255 SEGUNDA VIA 0881
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 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.428
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA B S A SOUSA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.426-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 5.35C.863,4DE,5FE.58E

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:36
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
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 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.971.000.011.506
VALOR TOTAL 400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREA PEREIRA GOMES
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.586-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO C.4CA.82A.3EF.005.82C

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:37
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 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.514
VALOR TOTAL 900,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.514-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 8.087.69A.499.BED.FE3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.56
2255182255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-I 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$ 880,00
DEBITO EM: 15/08/2023

DOCUMENTO: 081501
AUTENTICACAO SISBB: 8.8F1.281.1FD.856.243

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:37
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 9.478.C10.80D.F04.59C

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 816002

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
651.042,83	**1.426.957,17**	**13.431,00**	**637.611,83**

FICHA..: **464** DATA..: **16/08/2023** 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 PLANTÕES DE FINAIS DE SEMANA NO MES DE FEVEREIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 13.431,00

Valor por Extenso:
**treze mil, quatrocentos e trinta e um reais * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 16/08/2023

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 816002	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 16/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/08/2023

Fornededor: 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 PLANTÕES DE FINAIS DE SEMANA NO MES DE FEVEREIRO DE 2023.	13.431,00
	DESCONTOS 1.129,81
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **12.301,19**

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
13.431,00	13.431,00	13.431,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **12.301,19**

doze mil, trezentos e um reais e dezenove centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **816002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6243

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

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 PLANTÕES DE FINAIS DE SEMANA NO MES DE FEVEREIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 13.431,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
816002	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 13.431,00	RR$ 1.129,81	RR$ 12.301,19
TOTAL....					RR$ 13.431,00	RR$ 1.129,81	RR$ 12.301,19

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 12.301,19**

(treze mil, quatrocentos e trinta e um reais) * * *

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

MEMO Nº 028/2023

Cajueiro da Praia-PI, 13 de março de 2023.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia.

PARA: Secretaria de Administração e Finanças.

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

Cumprimentando-a, venho por meio deste solicitar pagamentos dos plantões, referente ao mês de **FEVEREIRO/2023**, dos seguintes profissionais abaixo relacionados:

NOME	CPF	FUNÇÃO	VALOR	CONTA BANCÁRIA
ROBERTA SOUZA FORTES	059.762.073-32	ENFERMEIRA	4.800,00	AG: 23-X C/C: 52722-X BANCO DO BRASIL
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	845.990.903-44	ENFERMEIRA	1.200,00	AG: 1522 C/C: 0193666-2 BRADESCO
FILIPE TELES TOMAZ	056.740.223-13	MÉDICO	4.500,00	AG: 0030 CONTA: 000786529794-8
JEFFERSON ALVES DOS SANTOS	064.799.723-17	ENFERMEIRO	1.350,00	Ag: 2255-1 C/C: 21.489-2 BB
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	913.069.223-72	ENFERMEIRA	450,00	AG: 0023-X C/C: 17901-9 BB

12.300
16.06
Pgt
7861-1

7861-1

Na oportunidade ensejamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

PROTOCOLO 27/03/23
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária de Saúde

Secretaria da **Saúde**

Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

ESCALA DE ENFERMAGEM - ACOLHIMENTO 24H - FEVEREIRO 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
	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
Priscila Fontenele Brito COREN-PI 412.087 ENF						T/ SN		T/ SN					T/ SN		T/ SN					T/ SN		T					T/ SN	
Patricia Linhares COREN-PI 112.445 ENF		T/ SN					T/ SN																					
Leticia Fontenele COREN-PI 688723 ENF										T/ SN		T/ SN					T/ SN		T/ SN									
Roberta Souza Fortes COREN-PI 595.507 ENF			T/ SN	SD SN	SD SN						SD SN	M				T/ SN		SD SN	M		SD SN	M					T/ SN
JEFFERSON ALVES COREN-PI:612013-ENF									T/ SN											M					SD SN	M		
Alexandra Brito COREN-PI: 125830-ENF																										T/SN		
Daniel Santos COREN-PI: 553805-ENF																							T/ SN	T/ SN				
Monique de Aquino COREN-PI 111.167 Enf	T/ SN													T/ SN								SN						

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

*** SÁBADOS E DOMINGOS CONFIGURAM PLANTÕES EXTRAS**

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

Profissional Responsável

Secretária de Saúde

Secretaria da Saúde

Cajueiro da Praia

ESCALA DOS MEDICOS - FEVEREIRO 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
	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
Filipe Teles Tomaz CRM: 9316-PI					**SD**							**SD**							**SD**						**SD**	**M**		

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

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

Profissional Responsável

Secretária de Saúde

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

CAJUEIRO DA PRAIA
GOVERNO MUNICIPAL

Saúde
SECRETARIA MUNICIPAL

FOLHA PLANTÕES FINAIS DE SEMANA

MÊS DE REFERENCIA: FEVEREIRO 2023

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

NOME	CPF	FUNÇÃO	VR. BRUTO	IRRF	VR. LÍQ
ROBERTA SOUZA FORTES	059.762.073-32	ENFERMEIRA	5.422,00	621,69	4.800,31
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	845.990.903-44	ENFERMEIRA	1.200,00	0,00	1.200,00
FELIPE TELES TOMAZ	056.740.223-13	MÉDICO	5.009,00	508,12	4.500,88
JEFFERSON ALVES DOS SANTOS	064.799.723-17	ENFERMEIRO	1.350,00	0,00	1.350,00
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	913.069.223-72	ENFERMEIRA	450,00	0,00	450,00
TOTAIS.....			**13.431,00**	**1.129,81**	**12.301,19**

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:07:44
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 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.852.722
VALOR TOTAL 4.900,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTA SOUZA FORTES
AGENCIA: 0023-X CONTA: 52.722-X
NR. DOCUMENTO 552,255,000.007.861

NR.AUTENTICACAO F.3BF.FB6.07F.F0F.17C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.85.57
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.666-2

FAVORECIDO: MONIQUE DE AQUINO FERREIRA
CPF/CNPJ: 845.998.903-44
VALOR: R$ 1.200,00
DEBITO EM: 16/08/2023

DOCUMENTO: 081601
AUTENTICACAO SISBB: 0.595.927.57A.59F.2C0

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO          - 15.05.57
2255102255           SEGUNDA VIA                 0082
             COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
                   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: 0038-2 - PARNAIBA
CONTA: 786.529.794-8

FAVORECIDO:  FILIPE TELES TOMAZ
CPF/CNPJ:      056.740.223-13
VALOR: R$                                 4,580,88
DEBITO EM: 16/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 881602
AUTENTICACAO SISBB:         E.227.695.446.789.F72
```

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:08:12
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 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.489
VALOR TOTAL 1.350,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JEFFERSON A SANTOS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21,489-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 5.47C.E89.134.1E8.F85

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:09:02
225582255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 6S FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.017,981
VALOR TOTAL 450,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALEXANDRA BRITO OLIVEIRA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 17.981-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007,861

NR.AUTENTICACAO 6.E08.C8C.B68.2DC.A7C

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 830090

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
637.611,83	**1.440.388,17**	**2.640,00**	**634.971,83**

FICHA..: **464** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2761)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830090 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2761)	2.640,00
	DESCONTOS 1.232,69
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.407,31**

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
2.640,00	2.640,00	2.640,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.407,31**

um mil, quatrocentos e sete reais e trinta e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830090**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6425

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2761)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830090	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.640,00	RR$ 1.232,69	RR$ 1.407,31
TOTAL....					RR$ 2.640,00	RR$ 1.232,69	RR$ 1.407,31

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.407,31**

(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 830091

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
634.971,83	**1.443.028,17**	**660,00**	**634.311,83**

FICHA..: **464** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2761)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830091 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2761)	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 N° **830091**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6424

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2761)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830091	/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 830092

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
634.311,83	**1.443.688,17**	**396,00**	**633.915,83**

FICHA..: **464** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2761)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830092 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2761)	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 N° **830092**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6423

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2761)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830092	/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) * * *

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 830093

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
633.915,83	**1.444.084,17**	**330,00**	**633.585,83**

FICHA..: **464** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2761)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830093 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2761)	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 Nº **830093**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6422

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2761)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830093	/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 830094

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
633.585,83	**1.444.414,17**	**570,57**	**633.015,26**

FICHA..: **464** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2761)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 570,57

Valor por Extenso:
quinhentos e setenta reais e cinquenta 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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830094	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2761)	570,57
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**570,57**

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
570,57	570,57	570,57	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **570,57**

quinhentos e setenta reais e cinquenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830094**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6421

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2761)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 570,57**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830094	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 570,57	RR$ 0,00	RR$ 570,57
TOTAL....					RR$ 570,57	RR$ 0,00	RR$ 570,57

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 570,57**

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

2761

Resumo Contábil

30/08/2023 15:43:23

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS BRADESCO

Total de Vencimentos	4.026,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	570,57
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	4.596,57
Total de Descontos	1.232,69
Total Líquido	3.363,88
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	4.596,57 (+)
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 (-)
	5.012,37
Total de Descontos	
Total de Descontos	1.232,69 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.232,69

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	Insalubridade
023	Hora Extra 50%	1	40,00	514,80	Hora Extra
024	Hora Extra 100%	1	3,15	55,77	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	2	46,00	660,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	5,00	330,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	61,00	1.122,00
Hora Extra	43,15	570,57
Insalubridade	20,00	264,00
Salário Base	60,00	2.640,00
Total	**184,15**	**4.596,57**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
349	Consignado Caixa Econômica Federal	4	312,00	816,89	
942	CAJUPREV	2	28,00	415,80	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	340,00	1.232,69
Total	**340,00**	**1.232,69**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

Base de I.R.R.F.	**4.596,57**
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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
401-1	FÁBIO DE ARAUJO SILVA	10/01/2008	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	2/36	394,28
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%	3,15H	55,77					
P	051	Adicional Noturno 25%	23,00	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	2.616,57	2.616,57	597,54	2.019,03

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1/120	134,01
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10,00	132,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	24/36	188,62
P	051	Adicional Noturno 25%	23,00	330,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	23/120	100,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	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	635,15	1.344,85

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.970,00	4.596,57	4.596,57	1.232,69	3.363,88

Emissão de comprovantes

G337301434565575I
30/08/2023 14:49:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.23
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-8

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 780.218.723-68
VALOR: R$ 2.819,83
DEBITO EM: 30/08/2023

DOCUMENTO: 883801
AUTENTICACAO SISBB: 1.6E3.A80.3D7.82E.E31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.23
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDD FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7,861-I

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDD 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$ 1.344,85
DEBITO EM: 30/08/2023

DOCUMENTO: 083082
AUTENTICACAO SISBB: 9.C68.166,35E.682.89C

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 830096

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
633.015,26	**1.444.984,74**	**13.306,52**	**619.708,74**

FICHA..: **464** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2760)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 13.306,52

Valor por Extenso:
**treze mil, trezentos 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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830096 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2760)	13.306,52
	DESCONTOS 3.191,70
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **10.114,82**

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
13.306,52	13.306,52	13.306,52	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.114,82**

dez mil, cento e quatorze 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 30/08/2023

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° **830096**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6420

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2760)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 13.306,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830096	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 13.306,52	RR$ 3.191,70	RR$ 10.114,82
TOTAL....					RR$ 13.306,52	RR$ 3.191,70	RR$ 10.114,82

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.114,82**

(treze mil, trezentos 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 830097

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
619.708,74	**1.458.291,26**	**3.706,52**	**616.002,22**

FICHA..: **464** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2760)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830097 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2760)	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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830097**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6419

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2760)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830097	/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

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	17.013,04
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	17.013,04
Total de Descontos	3.191,70
Total Líquido	13.821,34
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	17.013,04 (+)
Total Patronal	3.572,74 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	20.585,78

Total de Descontos	
Total de Descontos	3.191,70 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.191,70

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
35 COMISSIONADO	3.572,74	0,00	0,00	0,00	3.572,74
Total	3.572,74	0,00	0,00	0,00	3.572,74

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	170,00	13.306,52	Salário Base
022	SUBSIDIOS	1	30,00	3.706,52	Salário Base

Resumo de Proventos por Classificação

Salário Base	200,00	17.013,04
Total	**200,00**	**17.013,04**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2	53,00	1.478,05	
919	PREVIDENCIA - INSS	7	58,74	1.475,31	
920	IRRF - SALARIO	3	37,50	238,34	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	149,24	3.191,70
Total	**149,24**	**3.191,70**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	1.475,31
Total	1.475,31

Base de I.R.R.F.	**17.013,04**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	17.013,04
Base de Previdência por Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	17.013,04

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1607-2	ADRIANE SARAIVA NUNES	10/01/2023	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	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1814-1	JÚLIO WALLACE COSTA DE ARAUJO	11/08/2023	1233 - GERENTE DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO

P	001	SALARIO BASE	20,00D	1.200,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7,50	90,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	90,00	1.110,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1710-2	LUANN VICTOR BARROSO SIPAUBA RIBEIRO	10/01/2023	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	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1571-2	MIRIAN SOUZA PASSOS	10/01/2023	1196 - 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	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1642-1	RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	10/01/2022	242 - 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	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1275-4	SUELLEN FERNANDES CASTRO	04/01/2023	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	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1357-3	VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FONTENELE	21/03/2022	1223 - SECRETARIA(O) DE SAÚDE

P	022	SUBSSÍDIOS	30,00D	3.706,52	D	218	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/20	296,00
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	17/33	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	17.013,04	17.013,04	17.013,04	3.191,70	13.821,34

G337301434565575 1
30/08/2023 14:40:22

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Governo

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 48.644,00

Favorecido	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.110,00
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.660	2.709,95
JULIO WALLACE COSTA DE AR	LIBERADO	001	2255	21.965	1.110,00
LUANN VICTOR BARROSO SIFA	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	17.166	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.311,67
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.211,00
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.204,65
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	226,55
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.125,61
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.786	815,57
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	2.055,81
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.615,68
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.660	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	946,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	391,00
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 IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.607,76
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	23.779	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	23.605	753,43
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.293,35
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	990,00
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.747,68

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.23
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: 42.885.376-9

FAVORECIDO: VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FONTEN
CPF/CNPJ: 047.547.473-21
VALOR: R$ 1.775,68
DEBITO EM: 30/08/2023

DOCUMENTO: 083003
AUTENTICACAO SISBB: 5.4A2.376.816.4AE.C1B

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 830099

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
616.002,22	**1.461.997,78**	**29.159,64**	**586.842,58**

FICHA..: **464** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 29.159,64

Valor por Extenso:
vinte e nove mil, cento e cinquenta e nove reais e sessenta e quatro c

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830099 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)	29.159,64
	DESCONTOS 11.697,76
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **17.461,88**

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
29.159,64	29.159,64	29.159,64	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **17.461,88**

dezessete mil, quatrocentos e sessenta e um reais e oitenta 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 30/08/2023

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 **830099**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6413

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 29.159,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830099	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 29.159,64	RR$ 11.697,76	RR$ 17.461,88
TOTAL....					RR$ 29.159,64	RR$ 11.697,76	RR$ 17.461,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 17.461,88**

(vinte e nove mil, cento e cinquenta e nove 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 830100

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
586.842,58	**1.491.157,42**	**3.300,00**	**583.542,58**

FICHA..: **464** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830100 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)	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 N° **830100**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6418

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830100	/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 830101

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
583.542,58	**1.494.457,42**	**4.983,38**	**578.559,20**

FICHA..: **464** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830101 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)	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 30/08/2023

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° **830101**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6417

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.983,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830101	/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 830102

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
578.559,20	**1.499.440,80**	**1.560,00**	**576.999,20**

FICHA..: **464** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830102 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)	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 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **830102**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6416

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.560,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830102	/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 830103

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
576.999,20	**1.501.000,80**	**3.498,00**	**573.501,20**

FICHA..: **464** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830103 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)	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 **830103**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6415

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.498,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830103	/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 830104

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
573.501,20	**1.504.498,80**	**2.804,08**	**570.697,12**

FICHA..: **464** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.804,08

Valor por Extenso:
**dois mil, oitocentos e quatro reais e oito centavos * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830104	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023	

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)	2.804,08
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.804,08**

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
2.804,08	2.804,08	2.804,08	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.804,08**

dois mil, oitocentos e quatro reais e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830104**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6414

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2759)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.804,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830104	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.804,08	RR$ 0,00	RR$ 2.804,08
TOTAL....					RR$ 2.804,08	RR$ 0,00	RR$ 2.804,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.804,08**

(dois mil, oitocentos e quatro reais e oito centavos) * * *

Resumo Contábil

30/08/2023 15:43:23

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	42.381,38
Salário Família	119,64
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	2.804,08
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	45.305,10
Total de Descontos	11.697,76
Total Líquido	33.607,34
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	45.305,10 (+)
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 (-)
	49.860,42
Total de Descontos	
Total de Descontos	11.697,76 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	11.697,76

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	Insalubridade
023	Hora Extra 50%	6	172,50	2.571,32	Hora Extra
024	Hora Extra 100%	2	13,20	232,76	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	10	207,00	3.300,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.560,00	Gratificações
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	22	53,00	3.498,00	
904	SALARIO FAMILIA	2	2,00	119,64	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	270,00	7.293,38
Hora Extra	185,70	2.804,08
Insalubridade	340,00	4.488,00
Salário Família	2,00	119,64
Gratificações	0,00	1.560,00
Salário Base	660,00	29.040,00
Total	**1.457,70**	**45.305,10**

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	17	1.728,00	3.439,57	
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	22,50	36,35	
942	CAJUPREV	22	308,00	4.555,32	

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	3.385,10	11.697,76
Total	**3.385,10**	**11.697,76**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.555,32
Total	4.555,32

Base de I.R.R.F.	**45.185,46**
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
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS	21/07/2003	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/61	169,64
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	37/96	311,98
P	051	Adicional Noturno 25%	23,00	330,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	17/72	105,89
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prov.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.112,00	2.112,00	800,33	1.311,67

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
316-1	CLEILDIOMAR 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	024	Hora Extra 100%	6,00H	106,92					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	196,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.423,52	2.423,52	212,52	2.211,00

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	023	Hora Extra 50%	22,50H	305,17					
P	051	Adicional Noturno 25%	23,00	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	2.417,17	2.417,17	212,52	2.204,65

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	15/96	46,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	28/96	295,04
P	023	Hora Extra 50%	37H	400,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	21/120	126,00
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	3/96	405,65
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	27/96	266,32
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	132,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	4/120	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

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	3/96	66,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	2/120	69,99
P	051	Adicional Noturno 25%	23,00	330,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	4/120	39,24
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	66,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/144	107,00
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	68/72	156,18
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	49/72	181,79

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

					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	1.980,00	1.980,00	854,39	1.125,61

Matrícula 381-1 — Nome do Trabalhador: FRANCISCO JOSE PINTO GOMES JUNIOR — Admissão: 15/09/2006 — Cargo: 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	2/60	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 869-1 — Nome do Trabalhador: JOSÉ FECIX DE ARAÚJO — Admissão: 30/09/2011 — Cargo: 0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	24/120	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	3,50
P	024	Hora Extra 100%	7,20H	125,84	D	942	CAJUPREV	14,00	203,28
P	051	Adicional Noturno 25%	23,00	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	2.686,64	2.686,64	630,83	2.055,81

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,80
P	051	Adicional Noturno 25%	23,00	330,00	D	942	CAJUPREV	14,00	212,52
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	1.848,00	1.848,00	232,32	1.615,68

Matrícula 89-1 — Nome do Trabalhador: MARIA DA GLORIA COSTA DA ROCHA — Admissão: 01/03/2002 — Cargo: 0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	9/96	192,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	11/96	122,20
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	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

Matrícula 715-1 — Nome do Trabalhador: MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES DOS SANTOS — Admissão: 01/03/2002 — Cargo: 0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1/120	180,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	35/96	291,65
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	198,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	29/96	88,37
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	24/120	62,73
					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	835,27	946,73

Matrícula 2932-1 — Nome do Trabalhador: MARIA DOS MILAGRES SOUZA DE BRITO — Admissão: 09/02/2006 — Cargo: 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					

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

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: 002-1 — Nome do Trabalhador: MARIA ELIANE GOMES DE SOUZA — Admissão: 07/02/2003 — Cargo: 0173 - AUX DE ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/144	317,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	942	CAJUPREV	14.00	212,52
P	051	Adicional Noturno 25%	23.00	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: 700-1 — Nome do Trabalhador: MARIA IVANA SILVA FREITAS VIANA — Admissão: 05/03/2012 — Cargo: 0122 - AUX. ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14.00	194,04
P	023	Hora Extra 50%	40.00H	415,80					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1.00	66,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.386,00	1.801,80	1.801,80	194,04	1.607,76

Matrícula: 431-1 — Nome do Trabalhador: MARIA LUCILENE DE SOUSA ROCHA — Admissão: 09/03/2009 — Cargo: 0164 - 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: 487-1 — Nome do Trabalhador: MAYARA MOREIRA DA SILVA — Admissão: 12/01/2009 — Cargo: 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%	23.00	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

Matrícula: 432-1 — Nome do Trabalhador: NADIA MARIA DE LIMA VERAS — Admissão: 07/07/2008 — Cargo: 0154 - ATENDZODONTOLOGICO

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: 413-1 — Nome do Trabalhador: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR — Admissão: 05/08/2002 — Cargo: 1200 - COORDENADOR DE TRANSPORTES

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	43/72	51,81
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	920	IRRF - SALARIO	7.50	9,90
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00	D	942	CAJUPREV	14.00	212,52
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
449-1	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	363,38	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	1.615,38	1.815,38	223,08	1.592,30

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
673-1	SANDRA HELENA DE SOUZA SANTOS SILVA	07/11/2011	0193 - AGENTE ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	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
686-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/96	403,93
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	122,75
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1,00	66,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	8/96	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
528-1	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	47/72	169,43
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	48/72	109,00
P	051	Adicional Noturno 25%	1,00	330,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/96	124,99
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANCA	1,00	900,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	22,95
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	2.946,00	2.946,00	649,65	2.296,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
106-1	ZEFERINO ROQUE DA PENHA	01/03/2002	0182 - GUARDA MUNICIPAL

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	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%	23,00	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	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	45.185,46	45.305,10	11.697,76	33.607,34

Total Geral: 32

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	52.521,04	66.795,07	66.914,71	16.122,15	50.792,56

G337301434565751
30/08/2023 14:40:22

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados solicitados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 48.644,00

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.110,00
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
JULIO WALLACE COSTA DE AR	LIBERADO	001	2255	21.965	1.110,00
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
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.311,67
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.211,00
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.204,65
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	1.126,61
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	815,57
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	2.056,81
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	946,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	691,00
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 IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.607,76
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	2.296,35
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	990,00
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.747,68

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 830106

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
570.697,12	**1.507.302,88**	**1.881,00**	**568.816,12**

FICHA..: **464** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2758)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.881,00

Valor por Extenso:
um mil, oitocentos e oitenta e um reais * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830106	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário I D:(2758)	1.881,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.881,00**

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
1.881,00	1.881,00	1.881,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.881,00**

um mil, oitocentos e oitenta e um reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830106**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6412

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2758)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.881,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830106	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.881,00	RR$ 0,00	RR$ 1.881,00
TOTAL....					RR$ 1.881,00	RR$ 0,00	RR$ 1.881,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.881,00**

(um mil, oitocentos e oitenta e um reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
08/2023

Adiantamento 13º Salário

30/08/2023 15:44:08

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	1.881,00
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	1.881,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.881,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.881,00 (+)
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 (-)
	1.881,00

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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	2	60,00	1.320,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	66,00	
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	132,00	Insalubridade
051	Adicional Noturno 25%	1	23,00	165,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	6,00	198,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	39,00	429,00
Insalubridade	20,00	132,00
Salário Base	60,00	1.320,00
Total	**119,00**	**1.881,00**

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
293-1	MARIA DOS MILAGRES SOUZA DE BRITO	09/02/2006	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

P 001	SALARIO BASE	12/12	660,00	
P 016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	132,00	
P 400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	99,00	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	891,00	0,00	891,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
106-1	ZEFERINO ROQUE DA PENHA	01/03/2002	0182 - GUARDA MUNICIPAL

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 SERVICO	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: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.881,00	0,00	1.881,00

Total Geral: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.881,00	0,00	1.881,00

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G337301434565575 1
30/08/2023 14:40:22

Dados solicitados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 48.644,00

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.110,00
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
JULIO WALLACE COSTA DE AR	LIBERADO	001	2255	21.985	1.110,00
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
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.311,67
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.211,00
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.204,65
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	226,55
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.125,61
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	815,57
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	2.055,81
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	25.505	946,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	891,00
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 IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.607,76
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.966	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	1.552,30
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	2.296,35
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	990,00
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.747,68

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 830107

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
568.816,12	**1.509.183,88**	**1.050,00**	**567.766,12**

FICHA..: **464** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Rescisão ID:(2757)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.050,00

Valor por Extenso:
um mil e cinquenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830107	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Rescisão ID:(2757)	1.050,00
	DESCONTOS 90,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**960,00**

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
1.050,00	1.050,00	1.050,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 960,00

novecentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830107**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6411

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Rescisão ID:(2757)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.050,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830107	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.050,00	RR$ 90,00	RR$ 960,00
TOTAL....					RR$ 1.050,00	RR$ 90,00	RR$ 960,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 960,00**

(um mil e cinquenta reais) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2004** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6731

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Rescisão ID:(2757)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 150,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2004	/1	997151			RR$ 150,00	RR$ 0,00	RR$ 150,00
TOTAL....					RR$ 150,00	RR$ 0,00	RR$ 150,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 150,00**

(cento e cinquenta reais) * * *

1757

30/08/2023 15:54:01

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	1.050,00
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	150,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.200,00
Total de Descontos	90,00
Total Líquido	1.110,00
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.200,00 (+)
Total Patronal	220,50 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	150,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.270,50
Total de Descontos	
Total de Descontos	90,00 (+)
Dedução de Maternidade	150,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	240,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
35 COMISSIONADO	220,50	0,00	150,00	0,00	70,50
Total	220,50	0,00	150,00	0,00	70,50

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
913	13o. SALARIO PROPORCIONAL	1	7,00	1.050,00	
914	13º SALARIO MATERNIDADE	1	1,00	150,00	Salário Maternidade

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	7,00	1.050,00
Salário Maternidade	1,00	150,00
Total	**8,00**	**1.200,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	1	7,50	90,00	Receita Extra Despesa Extra

Resumo de Descontos por Classificação

Receita Extra Despesa Extra	7,50	90,00
Total	**7,50**	**90,00**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	90,00
Total	90,00

Base de I.R.R.F.	**1.200,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**1.050,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	1.050,00

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

Matrícula	Nome do Trabalhador		Admissão	Cargo
1563-1	ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	-	06/01/2021	1233 - GERENTE DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO

P	913	13o. SALARIO PROPORCIONAL	7/12	1.050,00	D	922	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS	7,50	90,00
P	914	13º SALARIO MATERNIDADE	1/12	150,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.050,00	1.200,00	1.200,00	90,00	1.110,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.050,00	1.200,00	1.200,00	90,00	1.110,00

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**1.050,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**90,00**	**1.110,00**

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G337301434565575 1
30/08/2023 14:40:22

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 48.644,00

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.110,00
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
JULIO WALLACE COSTA DE AR	LIBERADO	001	2255	21.985	1.110,00
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
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.311,67
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.211,00
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.204,65
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	1.125,61
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	815,57
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	2.055,81
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	946,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	891,00
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 IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.607,76
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	2.296,35
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	990,00
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.747,68

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 728205

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
267.290,03	**54.709,97**	**3.698,74**	**263.591,29**

FICHA..: **466** DATA..: **28/07/2023** 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..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2697)

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: **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 728205 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 466	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

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

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
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2697)	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 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 **728205**, 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 6234

DATA DA ORDEM: **18/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2697)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.698,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728205	/ 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 N° **1691** ,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 6233

DATA DA ORDEM: **18/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2697) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.527,51**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1691	/ 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) * * *

2697

7861-1
Pg 18.08

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
Julho/2023	18/08/2023	07.16.23228.4330023-0

Pagar este documento até: 18/08/2023

Observações: Nº Recibo Declaração: 60000155834889

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:07/2023 Vencimento:18/08/2023	1.527,51			1.527,51
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	3.522,60			3.522,60
1846	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	176,14			176,14
	Totais	**5.226,25**			**5.226,25**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 18/08/2023 09:00:53

85880000052 0 26250385232 8 30071623228 5 43300230093 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000052 0 | 26250385232 8 | 30071623228 5 | 43300230093 3

CNPJ: 01.612.620/0001-44
Número: 07.16.23228.4330023-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 5.226,25

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15:05:59
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 85880000052-0 26250385232-8
38071623228-5 43300230093-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 16/08/2023
Numero do Documento 07.16.23228.4330023-0
Valor Total 5.226,25

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: 9.E55.373.D82.CD1.3D9

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 818001

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
263.591,29	**58.408,71**	**4.411,40**	**259.179,89**

FICHA..: **466** DATA..: **18/08/2023** 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 DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.411,40

Valor por Extenso:
**quatro mil, quatrocentos e onze reais e quarenta centavos * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **18/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 18/08/2023

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 818001 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 466	DATA: 18/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/08/2023

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 DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	4.411,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.411,40**

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
4.411,40	4.411,40	4.411,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.411,40**

quatro mil, quatrocentos e onze reais e quarenta 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 18/08/2023

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° **818001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **18/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6239

DATA DA ORDEM: **18/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/08/2023**

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 SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.411,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
818001	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.00	RR$ 4.411,40	RR$ 0,00	RR$ 4.411,40
TOTAL....					RR$ 4.411,40	RR$ 0,00	RR$ 4.411,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.411,40**

(quatro mil, quatrocentos e onze reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1776** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **18/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6238

DATA DA ORDEM: **18/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/08/2023**

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 SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.674,47**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1776	/1	997154			RR$ 1.674,47	RR$ 0,00	RR$ 1.674,47
TOTAL....					RR$ 1.674,47	RR$ 0,00	RR$ 1.674,47

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.674,47**

(um mil, seiscentos e setenta e quatro reais e quarenta e sete centavos) * * *

7861-1

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
Julho/2023	18/08/2023	07.16.23228.4352825-8

Pagar este documento até: 18/08/2023

Observações: Nº Recibo Declaração: 50000155834889

Valor Total do Documento: 6.085,87

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	1.674,47			1.674,47
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	4.411,40			4.411,40
	Totais	**6.085,87**			**6.085,87**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 16/08/2023 09:07:36

85810000060 9 85870385232 1 30071623228 5 43528258999 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000060 9 | 85870385232 1 | 30071623228 5 | 43528258999 4

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.23228.4352825-8
Pagar até:	18/08/2023
Valor:	6.085,87

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.59
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 ARB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000060-9 85870385232-1
30071623228-5 43528258999-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/08/2023
Numero do Documento 07.16.23228.4352825-8
Valor Total 6.885,87

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 001802
AUTENTICACAO SISBB: 9.CBA.BA8.E65.640.7EF

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 728242

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**
3.1.91.13.02	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
81.255,67	**138.744,33**	**3.012,24**	**78.243,43**

FICHA..: **468** DATA..: **28/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** TELEFONE: **(86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

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

FONTE DE RECURSOS :	**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:(2690)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.012,24

Valor por Extenso:
**três mil e doze reais e vinte e quatro centavos * * * * * * * * * * * *

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

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

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 728242 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2690)	3.012,24
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.012,24**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.02 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
3.012,24	3.012,24	3.012,24	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.012,24**

três mil e doze reais e vinte e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728242**, 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 6168

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2690)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.012,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728242	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 3.012,24	RR$ 0,00	RR$ 3.012,24
TOTAL....					RR$ 3.012,24	RR$ 0,00	RR$ 3.012,24

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.012,24**

(três mil e doze reais e vinte e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1731** ,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 6167

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2690) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.012,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1731	/1	997147			RR$ 3.012,24	RR$ 0,00	RR$ 3.012,24
TOTAL....					RR$ 3.012,24	RR$ 0,00	RR$ 3.012,24

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.012,24**

(três mil e doze reais e vinte e quatro centavos) * * *

7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

10.26.90

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 07/2023 — **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 27.788,00
4. Valor da Base de Cálculo:	21.516,00
4.1. Empresa (14%)	3.012,24
4.2. Segurados (14%)	3.012,24
5. Sub-Total (4.1+4.2):	6.024,48
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):	**6.024,48**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

6.024,48

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 07/2023 — **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 27.788,00
4. Valor da Base de Cálculo:	21.516,00
4.1. Empresa (14%)	3.012,24
4.2. Segurados (14%)	3.012,24
5. Sub-Total (4.1+4.2):	6.024,48
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):	**6.024,48**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

6.024,48

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16,18,52
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: 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$ 6.924,48
DEBITO EM: 10/08/2023

DOCUMENTO: 001010
AUTENTICACAO SISBB: 1,A69.893,EBE,C84.DA6

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 728179

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
100.140,53	**119.859,47**	**2.053,95**	**98.086,58**

FICHA..: **468** DATA..: **28/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** TELEFONE: **(86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

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

FONTE DE RECURSOS :	**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...: 2.053,95

Valor por Extenso:
dois mil e cinquenta e três reais e noventa 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 728179	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2703)	2.053,95
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.053,95**

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
2.053,95	2.053,95	2.053,95	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.053,95**

dois mil e cinquenta e três reais e noventa 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 N° **728179**, 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 6143

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2703)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.053,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728179	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 2.053,95	RR$ 0,00	RR$ 2.053,95
TOTAL....					RR$ 2.053,95	RR$ 0,00	RR$ 2.053,95

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.053,95**

(dois mil e cinquenta e três reais e noventa e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1672** ,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 6146

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2703) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.053,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1672	/1	997147			RR$ 2.053,95	RR$ 0,00	RR$ 2.053,95
TOTAL....					RR$ 2.053,95	RR$ 0,00	RR$ 2.053,95

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.053,95**

(dois mil e cinquenta e três reais e noventa e cinco centavos) * * *

7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

ID - 2703

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.798,80
4. Valor da Base de Cálculo:	14.671,14
4.1. Empresa (14%)	2.053,95
4.2. Segurados (14%)	2.053,95
5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.107,90
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):	**4.107,90**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

4.107,90

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.798,80
4. Valor da Base de Cálculo:	14.671,14
4.1. Empresa (14%)	2.053,95
4.2. Segurados (14%)	2.053,95
5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.107,90
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):	**4.107,90**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

4.107,90

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.51
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: CAIUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 4.107,90
DEBITO EM: 10/08/2023

DOCUMENTO: 081002
AUTENTICACAO SISBB: C.DE2.299.99D.89B.A8B

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 728185

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
98.086,58	**121.913,42**	**415,80**	**97.670,78**

FICHA..: **468** DATA..: **28/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** Telefone: **(86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

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

FONTE DE RECURSOS :	**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...: 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: **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 728185 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

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

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)	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° **728185**, 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 6142

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2702)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 415,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728185	/ 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 N° **1675** ,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 6145

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2702) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 415,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1675	/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) * * *

7861-5

19.2702

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.603,15
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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.603,15
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

G3321116089563311
11/08/2023 16:18:52

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.18.51
2255102255          SEGUNDA VIA                0804
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-I CONTA:          7.861-I
========================================
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: 18.827.235/0001-05
VALOR: R$                                  331,60
DEBITO EM: 10/08/2023
========================================
DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB:        B.766.07B.F9P.0C1.E72
```

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 728188

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
97.670,78	**122.329,22**	**212,52**	**97.458,26**

FICHA..: **468** DATA..: **28/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** TELEFONE: **(86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

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

FONTE DE RECURSOS :	**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...: 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: **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 728188 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2701)	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 Nº **728188**, 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 6156

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2701)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 212,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728188	/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 N° **1677** ,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 6155

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2701) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 212,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1677	/ 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) * * *

7869

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.510,00
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
11/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.18.51
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 16.827.235/0001-65
VALOR: R$                                  425,04
DEBITO EM: 10/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 681004
AUTENTICACAO SISBB:         7.98D.58D.AC6.F48.956
```

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 728193

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
97.458,26	**122.541,74**	**1.272,81**	**96.185,45**

FICHA..: **468** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2700)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.272,81

Valor por Extenso:
**um mil, duzentos e setenta e dois reais e oitenta 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 728193	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2700)	1.272,81
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.272,81**

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
1.272,81	1.272,81	1.272,81	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.272,81**

um mil, duzentos e setenta e dois reais e oitenta 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 **728193**, 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 6159

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2700)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.272,81**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728193	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.272,81	RR$ 0,00	RR$ 1.272,81
TOTAL....					RR$ 1.272,81	RR$ 0,00	RR$ 1.272,81

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.272,81**

(um mil, duzentos e setenta e dois reais e oitenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1680** ,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 6160

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2700) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.272,81**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1680	/ 1	997147			RR$ 1.272,81	RR$ 0,00	RR$ 1.272,81
TOTAL....					RR$ 1.272,81	RR$ 0,00	RR$ 1.272,81

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.272,81**

(um mil, duzentos e setenta e dois reais e oitenta e um centavos) * * *

7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

10-2709

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 12.201,90
4. Valor da Base de Cálculo:	9.091,50
4.1. Empresa (14%)	1.272,81
4.2. Segurados (14%)	1.272,81
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.545,62
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):	**2.545,62**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.545,62

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 12.201,90
4. Valor da Base de Cálculo:	9.091,50
4.1. Empresa (14%)	1.272,81
4.2. Segurados (14%)	1.272,81
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.545,62
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):	**2.545,62**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.545,62

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.52
2255107255 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: 7.851-1

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: 10.827.235/0001-85
VALOR: R$ 2.545,62
DEBITO EM: 10/08/2023

DOCUMENTO: 881006
AUTENTICACAO SISBB: 0,5E4,276.2BB.EF8,E28

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 728197

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
96.185,45	**123.814,55**	**294,00**	**95.891,45**

FICHA..: **468** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2699)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 294,00

Valor por Extenso:
**duzentos e noventa e quatro reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 728197	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2699)	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 **728197**, 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 6161

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2699)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 294,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728197	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	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 Líquida . . . . . .: **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 **1683** ,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 6162

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2699) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 294,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1683	/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) * * *

7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária 10-2699

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

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 Familia (-)	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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

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 Familia (-)	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
11/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.18.52
2255102255          SEGUNDA VIA                0010
            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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.255/0001-05
VALOR: R$                                  588,00
DEBITO EM: 10/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 081087
AUTENTICACAO SISBB:         F.F1A.8F0.A08.630.019
```

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 728202

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
95.891,45	**124.108,55**	**617,40**	**95.274,05**

FICHA..: **468** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2698)

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: **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 728202	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2698)	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 **728202**, 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 6163

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2698)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 617,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728202	/ 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 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1686** ,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 6164

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2698) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 617,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1686	/ 1	997147			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) * * *

7863

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

10 - 2698

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 07/2023 — **Vencimento:** 10/08/2023

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 Familia (-)	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 07/2023 — **Vencimento:** 10/08/2023

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 Familia (-)	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
11/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.18.52
2255102255          SEGUNDA VIA                0012
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
**********************************************
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                1.234,80
DEBITO EM: 10/08/2023
**********************************************
DOCUMENTO: 881008
AUTENTICACAO SISBB:        5.176.098.6C0.787.826
```

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 728210

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
95.274,05	**124.725,95**	**609,84**	**94.664,21**

FICHA..: **468** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2696)

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: **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 728210 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2696)	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° **728210**, 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 6170

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2696)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 609,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728210	/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 N° **1693** ,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 6169

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2696) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 609,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1693	/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) * * *

7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

10-2696

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

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
11/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.18.52
2255102255          SEGUNDA VIA                0007
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 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$                                1.219,68
DEBITO EM: 10/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 081011
AUTENTICACAO SISBB:        3.D83.F1F.149.864.444
```

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 728211

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
94.664,21	**125.335,79**	**4.361,28**	**90.302,93**

FICHA..: **468** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2695)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.361,28

Valor por Extenso:
quatro mil, trezentos e sessenta e um 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: **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 728211 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2695)	4.361,28
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.361,28**

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
4.361,28	4.361,28	4.361,28	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.361,28**

quatro mil, trezentos e sessenta e um reais e vinte e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **728211**, 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 6171

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2695)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.361,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728211	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 4.361,28	RR$ 0,00	RR$ 4.361,28
TOTAL....					RR$ 4.361,28	RR$ 0,00	RR$ 4.361,28

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.361,28**

(quatro mil, trezentos e sessenta e um 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° **1699** ,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 6172

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2695) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.361,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1699	/1	997147			RR$ 4.361,28	RR$ 0,00	RR$ 4.361,28
TOTAL....					RR$ 4.361,28	RR$ 0,00	RR$ 4.361,28

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.361,28**

(quatro mil, trezentos e sessenta e um reais e vinte e oito centavos) * * *

7861

10.2603

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 36.432,00
4. Valor da Base de Cálculo:	31.152,00
4.1. Empresa (14%)	4.361,28
4.2. Segurados (14%)	4.361,28
5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.722,56
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):	**8.722,56**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

8.722,56

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 36.432,00
4. Valor da Base de Cálculo:	31.152,00
4.1. Empresa (14%)	4.361,28
4.2. Segurados (14%)	4.361,28
5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.722,56
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):	**8.722,56**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

8.722,56

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.52
2255102255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDD FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDD 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$ 8.722,56
DEBITO EM: 10/08/2023

DOCUMENTO: 001012
AUTENTICACAO SISBB: 7.9A2.28F.BF9.4F8.DID

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 728222

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
90.302,93	**129.697,07**	**4.555,32**	**85.747,61**

FICHA..: **468** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.555,32

Valor por Extenso:
quatro mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e trinta e dois centa

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 728222 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:

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

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)	4.555,32
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.555,32**

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
4.555,32	4.555,32	4.555,32	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.555,32**

quatro mil, quinhentos e cinquenta e cinco 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° **728222**, 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 6173

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.555,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728222	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 4.555,32	RR$ 0,00	RR$ 4.555,32
TOTAL....					RR$ 4.555,32	RR$ 0,00	RR$ 4.555,32

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.555,32**

(quatro mil, quinhentos e cinquenta e cinco 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° **1706** ,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 6174

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2694) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.555,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1706	/1	997147			RR$ 4.555,32	RR$ 0,00	RR$ 4.555,32
TOTAL....					RR$ 4.555,32	RR$ 0,00	RR$ 4.555,32

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.555,32**

(quatro mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e trinta e dois centavos)

* * * *

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

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

22

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 46.746,98
4. Valor da Base de Cálculo:	32.538,00
4.1. Empresa (14%)	4.555,32
4.2. Segurados (14%)	4.555,32
5. Sub-Total (4.1+4.2):	9.110,64
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**9.110,64**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

9.110,64

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

22

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 46.746,98
4. Valor da Base de Cálculo:	32.538,00
4.1. Empresa (14%)	4.555,32
4.2. Segurados (14%)	4.555,32
5. Sub-Total (4.1+4.2):	9.110,64
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**9.110,64**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

9.110,64

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.52
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$ 9.110,64
DEBITO EM: 10/08/2023

DOCUMENTO: 081013
AUTENTICACAO SISBB: E.0C0.5BA.8F9.CDE.CA5

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 728226

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
85.747,61	**134.252,39**	**1.182,72**	**84.564,89**

FICHA..: **468** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2693)

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: **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 728226 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2693)	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 N° **728226**, 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 6175

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2693)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.182,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728226	/ 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 **1712** ,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 6176

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2693) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.182,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1712	/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) * * *

7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

ID: 2603

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

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
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.52
2255102255 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 16.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.365,44
DEBITO EM: 10/08/2023

DOCUMENTO: 681614
AUTENTICACAO SISBB: B.49A.F86.C2E.E6F.5E9

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 728232

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
84.564,89	**135.435,11**	**1.745,84**	**82.819,05**

FICHA..: **468** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)

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: **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 728232 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)	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 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° **728232**, 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 6178

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.745,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728232	/ 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 N° **1718** ,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 6177

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2692) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.745,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1718	/ 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) * * *

7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

10.264-2

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

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
11/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.18.52
2255102255          SEGUNDA VIA              0007
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7,861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 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$                                3.491,68
DEBITO EM: 10/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 091015
AUTENTICACAO SISBB:        7,F9F,711,D87,E61,849
```

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 728237

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
82.819,05	**137.180,95**	**1.175,30**	**81.643,75**

FICHA..: **468** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2689)

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: **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 728237 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2689)	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 * * * * * * * *
* *

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 PR 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° **728237**, 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 6153

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2689)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.175,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728237	/ 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 N° **1721** ,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 6154

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2689) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.175,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1721	/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) * * *

7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

10-2689

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.140,00
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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.140,00
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
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.51
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDD FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDD FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.350,60
DEBITO EM: 10/08/2023

DOCUMENTO: 081003
AUTENTICACAO SISBB: 0.A93.DE5.E29.079.C9A

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 728238

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
81.643,75	**138.356,25**	**388,08**	**81.255,67**

FICHA..: **468** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2691)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 388,08

Valor por Extenso:
**trezentos e oitenta e oito reais e oito centavos * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **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 728238	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

Fornecedor: 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2691)	388,08
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**388,08**

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
388,08	388,08	388,08	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **388,08**

trezentos e oitenta 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 **728238**, 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 6166

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2691)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 388,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728238	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 388,08	RR$ 0,00	RR$ 388,08
TOTAL....					RR$ 388,08	RR$ 0,00	RR$ 388,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 388,08**

(trezentos e oitenta 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 **1724** ,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 6165

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2691) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 388,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1724	/1	997147			RR$ 388,08	RR$ 0,00	RR$ 388,08
TOTAL....					RR$ 388,08	RR$ 0,00	RR$ 388,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 388,08**

(trezentos e oitenta e oito reais e oito centavos) * * *

7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária ID-2691

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 07/2023 - **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 3.300,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.772,00
4.1. Empresa (14%)	388,08
4.2. Segurados (14%)	388,08
5. Sub-Total (4.1+4.2):	776,16
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**776,16**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

776,16

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 07/2023 **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 3.300,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.772,00
4.1. Empresa (14%)	388,08
4.2. Segurados (14%)	388,08
5. Sub-Total (4.1+4.2):	776,16
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**776,16**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

776,16

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.18.52
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-I CONTA:          7.861-I
==========================================
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$                                776,16
DEBITO EM: 10/08/2023
==========================================
DOCUMENTO: 001009
AUTENTICACAO SISBB:        2.2A8.1A4.CB2.223.81C
```

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 728247

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
78.243,43	**141.756,57**	**1.644,72**	**76.598,71**

FICHA..: **468** DATA..: **28/07/2023** 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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2688)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.644,72

Valor por Extenso:
um mil, seiscentos e quarenta e quatro reais e setenta e dois centavos

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

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

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 728247 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/07/2023

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2688)	1.644,72
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.644,72**

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
1.644,72	1.644,72	1.644,72	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.644,72**

um mil, seiscentos e quarenta e quatro reais e setenta 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 **728247**, 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 6158

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2688)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.644,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
728247	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.644,72	RR$ 0,00	RR$ 1.644,72
TOTAL....					RR$ 1.644,72	RR$ 0,00	RR$ 1.644,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.644,72**

(um mil, seiscentos e quarenta e quatro 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 **1739** ,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 6157

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2688) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.644,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1739	/ 1	997147			RR$ 1.644,72	RR$ 0,00	RR$ 1.644,72
TOTAL....					RR$ 1.644,72	RR$ 0,00	RR$ 1.644,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.644,72**

(um mil, seiscentos e quarenta e quatro reais e setenta e dois centavos) * * *

7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

10-2688

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 14.260,00
4. Valor da Base de Cálculo:	11.748,00
4.1. Empresa (14%)	1.644,72
4.2. Segurados (14%)	1.644,72
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.289,44
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):	**3.289,44**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.289,44

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

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 07/2023 | **Vencimento:** 10/08/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 14.260,00
4. Valor da Base de Cálculo:	11.748,00
4.1. Empresa (14%)	1.644,72
4.2. Segurados (14%)	1.644,72
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.289,44
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):	**3.289,44**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.289,44

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.51
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-I

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$ 3.289,44
DEBITO EM: 10/08/2023

DOCUMENTO: 081005
AUTENTICACAO SISBB: D.331.044.F23.F12.F1D

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 801041

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
19.810,00	**30.190,00**	**100,00**	**19.710,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOÃO BATISTA FERREIRA DA COSTA** Telefone:

CNPJ/CPF: **504.478.583-00** CÓDIGO: **1751**

ENDEREÇO: **POV. MORADA NOVA** 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 DIÁRIA COM OBJETIVO DE TREINAMENTO REGIONAL-PARBAÍBA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 100,00

Valor por Extenso:
cem reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801041	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: 1751 **JOÃO BATISTA FERREIRA DA COSTA** CPF/CNPJ 504.478.583-00
ENDEREÇO: POV. MORADA NOVA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIÁRIA COM OBJETIVO DE TREINAMENTO REGIONAL-PA RBAÍBA.	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 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
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 **801041**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6198

DATA DA ORDEM: **14/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/08/2023**

Credor..: **JOÃO BATISTA FERREIRA DA COSTA**

CNPJ/CPF: **504.478.583-00** Cod...: **1751**

Endereço: **POV. MORADA NOVA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIÁRIA COM OBJETIVO DE TREINAMENTO REGIONAL-PARBAÍBA.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801041	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	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) * * *

emp 80104L

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

470

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º125/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: JOAO BATISTA FERREIRA DA COSTA CPF: 504.478.583-00

3.2. Cargo: Agente de Endemias - coordenação	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/PARNAIBA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 16/06/2023	4.3. Horário: 07H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 16/06/2023	4.5. Horário: 14H:00MIN.
4.6. Objetivo : TREINAMENTO REGIONAL - PARNAIBA	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
João Batista S. da Costa		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23771-X BB

14/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:52:30
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 14/08/2023
NR. DOCUMENTO 552,255,000.023.771
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAO B FERREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.771-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 8.A65.7C9.357.DE6.C7F

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 801043

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
19.610,00	**30.390,00**	**100,00**	**19.510,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **DARLAN DA SILVA VÉRAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **872.220.783-04** CÓDIGO: **866**

ENDEREÇO: **CAJUEIRO DA PRAIA** 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 DIÁRIA, OBJETIVO VIAJEM PARA TREINAMNETO REGIONAL PARA PARNAÍBA.

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 801043	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/08/2023	

Fornededor: 866 **DARLAN DA SILVA VÉRAS** CPF/CNPJ 872.220.783-04
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIÁRIA, OBJETIVO VIAJEM PARA TREINAMNETO REGIONAL PARA PARNAÍBA.	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 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
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 N° **801043**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6200

DATA DA ORDEM: **14/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/08/2023**

Credor..: **DARLAN DA SILVA VÉRAS**

CNPJ/CPF: **872.220.783-04** Cod...: **866**

Endereço: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIÁRIA, OBJETIVO VIAJEM PARA TREINAMNETO REGIONAL PARA PARNAÍBA.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801043	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	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) * * *

801013

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

470

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º124/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias: 01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: DARLAN SILVA VERAS CPF: 872.220.783-04

3.2. Cargo: DIGITADOR	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/PARNAÍBA/CAJUEIRO

4.2. Data da Saída: 19/06/2023	4.3. Horário: 07H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 19/06/2023	4.5. Horário: 17H:00MIN.

4.6. Objetivo : TREINAMENTO REGIONAL - PARNAIBA

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Darlan Silva Veras		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23678-0 BB

14/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:50:46
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255,000,023.678
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DARLAN SILVA VERAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.678-0
NR. DOCUMENTO 552.255,000.007.861

NR.AUTENTICACAO 9.793.A41.F30.4E7.23A

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 801051

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
18.630,00	**31.370,00**	**100,00**	**18.530,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOÃO BATISTA FERREIRA DA COSTA** Telefone:

CNPJ/CPF: **504.478.583-00** CÓDIGO: **1751**

ENDEREÇO: **POV. MORADA NOVA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A PARNAIBA PARA TREINAMENTO REGIONAL. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 100,00

Valor por Extenso:
cem reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801051	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023	

Fornededor: 1751 **JOÃO BATISTA FERREIRA DA COSTA** CPF/CNPJ 504.478.583-00
ENDEREÇO: POV. MORADA NOVA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A PARNAIBA PARA TREINAMENTO REGIONAL. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.	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 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
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 N° **801051**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6218

DATA DA ORDEM: **14/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/08/2023**

Credor..: **JOÃO BATISTA FERREIRA DA COSTA**

CNPJ/CPF: **504.478.583-00** Cod...: **1751**

Endereço: **POV. MORADA NOVA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A PARNAIBA PARA TREINAMENTO REGIONAL. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801051	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	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) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F-470

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º126/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: JOAO BATISTA FERREIRA DA COSTA CPF: 504.478.583-00

3.2. Cargo: Agente de Endemias - coordenação	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/PARNAIBA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 19/06/2023	4.3. Horário: 07H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 19/06/2023	4.5. Horário: 17H:00MIN.
4.6. Objetivo : TREINAMENTO REGIONAL - PARNAIBA	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
João Batista S. da Costa		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23771-X BB

14/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:50:46
225582255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 PDÕ PUS ÉC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.061-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.771
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAO B FERREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.771-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO A.2E7.886.541.72C.ACE

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 801052

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
18.530,00	**31.470,00**	**100,00**	**18.430,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOÃO BATISTA FERREIRA DA COSTA** Telefone:

CNPJ/CPF: **504.478.583-00** CÓDIGO: **1751**

ENDEREÇO: **POV. MORADA NOVA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A PARNAIBA PARA TREINAMENTO REGIONAL. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

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 801052 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: **1751 JOÃO BATISTA FERREIRA DA COSTA** CPF/CNPJ 504.478.583-00
ENDEREÇO: POV. MORADA NOVA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A PARNAIBA PARA TREINAMENTO REGIONAL. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.	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 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
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 **801052**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6219

DATA DA ORDEM: **14/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/08/2023**

Credor..: **JOÃO BATISTA FERREIRA DA COSTA**

CNPJ/CPF: **504.478.583-00** Cod...: **1751**

Endereço: **POV. MORADA NOVA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A PARNAIBA PARA TREINAMENTO REGIONAL. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801052	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	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) * * *

F-1170

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.º127/2023

801052 Pago

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: JOAO BATISTA FERREIRA DA COSTA CPF: 504.478.583-00

3.2. Cargo: Agente de Endemias - coordenação	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/PARNAIBA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 28/06/2023	4.3. Horário: 07H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 28/06/2023	4.5. Horário: 17H:00MIN.
4.6. Objetivo : TREINAMENTO REGIONAL - PARNAIBA	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
João Batista Serviço docente		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23771-X BB

14/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:49:19
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 14/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.823.771
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAO B FERREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.771-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 2.1C2.8A9.D3C.05A.A7E

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 801061

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.030,00	**32.970,00**	**100,00**	**16.930,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **DARLAN DA SILVA VÉRAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **872.220.783-04** CÓDIGO: **866**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A PARNAIBA PARA TREINAMENTO REGIONAL. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

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 801061 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023	

Fornededor: 866 **DARLAN DA SILVA VÉRAS** CPF/CNPJ 872.220.783-04
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A PARNAIBA PARA TREINAMENTO REGIONAL. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.	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 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
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 N° **801061**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6245

DATA DA ORDEM: **14/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/08/2023**

Credor..: **DARLAN DA SILVA VÉRAS**

CNPJ/CPF: **872.220.783-04** Cod...: **866**

Endereço: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A PARNAIBA PARA TREINAMENTO REGIONAL. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801061	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	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) * * *

F-970

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

8/10/23 Pago

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º128/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias: 01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: DARLAN SILVA VERAS CPF: 872.220.783-04

3.2. Cargo: DIGITADOR	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/PARNAÍBA/CAJUEIRO

4.2. Data da Saída: 28/06/2023	4.3. Horário: 07H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 28/06/2023	4.5. Horário: 17H:00MIN.
4.6. Objetivo : TREINAMENTO REGIONAL - PARNAIBA	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Darlan Silva Veras		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23678-0 BB

14/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:49:19
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FOS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
DATA DA TRANSFERENCIA 14/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.678
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DARLAN SILVA VERAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.678-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
NR.AUTENTICACAO 5.AA4.B57.91C.DFF.768

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 801039

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.290,00	**29.710,00**	**200,00**	**20.090,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTO NO HGV. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801039	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023	
Fornededor: 1393 **FABIO DE ARAUJO SILVA**		CPF/CNPJ 700.218.723-68	
ENDEREÇO:		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENT E PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTO NO HGV. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** 200,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 200,00

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801039**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6196

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTO NO HGV. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801039	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

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.º112/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

80039
Pag/8

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/PIAUI/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 15/05/2023	4.3. Horário: 01H00MIN.
4.4. Data do Regresso: 16/05/2023	4.5. Horário: 01H:09MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HGV	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
FABIO ARAUJO SILVA		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.57
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-8

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 708.218.723-68
VALOR: R$ 200,00
DEBITO EM: 16/08/2023

DOCUMENTO: 081685
AUTENTICACAO SISBB: 5.B29.4CB.FID.99D.I52

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 801042

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
19.710,00	**30.290,00**	**100,00**	**19.610,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO TESTE DO PEZINHO PARA O AMBULATÓRIO DO LACEN.

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 801042 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: 1393 **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ 700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO TESTE D O PEZINHO PARA O AMBULATÓRIO DO LACEN.	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 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
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 N° **801042**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6199

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO TESTE DO PEZINHO PARA O AMBULATÓRIO DO LACEN.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801042	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	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) * * *

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

80104L
Pago

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º110/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/PIAUI/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 13/05/2023	4.3. Horário: 05H00MIN.
4.4. Data do Regresso: 13/05/2023	4.5. Horário: 18H:40MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO TESTE DO PEZINHO PARA O AMBULATÓRIO DO LACEN	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Fabio Araujo Silva		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.58
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: 708.218.723-68
VALOR: R$ 100,00
DEBITO EM: 16/08/2023
==========
DOCUMENTO: 081607
AUTENTICACAO SISBB: 5.0C4.E18.35D.C73.D38

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 801045

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
19.230,00	**30.770,00**	**200,00**	**19.030,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA NA CLINICA CENTRO ORTOPÉDICO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801045 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: 1393 **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ 700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA NA CLINICA CENTRO ORTOPÉDICO.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
200.00	200.00	200.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801045**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6202

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA NA CLINICA CENTRO ORTOPÉDICO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801045	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

801045 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.º119/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/PIAUI/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 24/05/2023	4.3. Horário: 01H20MIN.
4.4. Data do Regresso: 25/05/2023	4.5. Horário: 00H:12MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA NA CLINICA CENTRO ORTOPÉDICO	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Fabio Araujo Silva		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.05.57
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:      193.628-0

FAVORECIDO:  FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ:      700.218.723-68
VALOR: R$                                  200,00
DEBITO EM: 16/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 081603
AUTENTICACAO SISBB:         C.6B9.6BA,5A5,72C,3FE
```

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 801046

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
19.030,00	**30.970,00**	**200,00**	**18.830,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES DE LABORATORIO NO HU.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 801046 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: 1393 **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ 700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES DE LABORATORIO NO HU.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801046**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6203

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES DE LABORATORIO NO HU.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801046	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

801046 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.º115/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/PIAUI/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 19/05/2023	4.3. Horário: 00H30MIN.
4.4. Data do Regresso: 20/05/2023	4.5. Horário: 00H:18MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HU	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.57
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

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

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 708.218.723-68
VALOR: R$ 200,00
DEBITO EM: 16/08/2023

DOCUMENTO: 081604
AUTENTICACAO SISBB: 0.357.848.188.292.9C4

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 801050

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
18.830,00	**31.170,00**	**200,00**	**18.630,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RETORNO MÉDICO NO HOSPITAL SÃO MARCOS. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 801050 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: 81 **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** CPF/CNPJ 821.609.293-87
ENDEREÇO: POV. BARRA GRANDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RETORNO MÉDICO NO HOSPITAL SÃO MARCOS. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
200.00	200,00	200.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **801050**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6214

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS**

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** Cod...: **81**

Endereço: **POV. BARRA GRANDE**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RETORNO MÉDICO NO HOSPITAL SÃO MARCOS. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801050	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

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.º123/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

80/050 Pago

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS CPF: 821.609.293-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 29/05/2023	4.3. Horário: 02H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 30/05/2023	4.5. Horário: 01H:02MIN.

4.6. Objetivo: LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RETORNO MÉDICO NO HOSPITAL SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Antonio Maria Damasceno Veras		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 15514-4 BB

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:47:53
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 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.008.015.514
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.514-4
NR. DOCUMENTO 552.255.008.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO C.B29.377.9EF.C13.FFC

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 801053

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
18.430,00	**31.570,00**	**200,00**	**18.230,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO HOSPITAL DO OLHO FLAVIO SANTOS. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801053 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: 1923 **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ 991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO HOSPITAL DO OLHO FLAVIO SANTOS. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801053**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6220

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO HOSPITAL DO OLHO FLAVIO SANTOS. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801053	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

F-170

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

801053 Pag 01

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º121/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 25/05/2023	4.3. Horário: 00H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 26/05/2023	4.5. Horário:01H:10MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO HOSPITAL DO OLHO FLAVIO SANTOS	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Paulo Afonso da R J		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:47:53
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.961

NR.AUTENTICACAO 2.7D7.AA7.EA7.632.981

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 801054

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
18.230,00	**31.770,00**	**100,00**	**18.130,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO SOROLOGIA PARA O AMBULATÓRIO CENTRAL DO LACEN. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

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 801054 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023	

Fornededor: **1923** **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ 991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO SOROLOGIA PARA O AMBULATÓRIO CENTRAL DO LACEN. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.	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 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
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 N° **801054**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6222

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO SOROLOGIA PARA O AMBULATÓRIO CENTRAL DO LACEN. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801054	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	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) * * *

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.º118/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 23/05/2023	4.3. Horário: 06H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 23/05/2023	4.5. Horário:18H:30MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO SOROLOGIA PARA O AMBULATÓRIO CENTRAL DO LACEN

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Paulo Afonso da R J		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:47:54
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 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255,000.023.770
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255,000.007.861
NR.AUTENTICACAO 3.09A.228.FB1.7BE.E44

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 801055

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
18.130,00	**31.870,00**	**100,00**	**18.030,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA DEIXAR TESTE DO PEZINHO NO AMBULATÓRIO CENTRAL DO LACEN. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

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 801055	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: 1923 **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ 991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA DEIX AR TESTE DO PEZINHO NO AMBULATÓRIO CENTRAL DO LACEN. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.	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 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
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 N° **801055**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6225

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA DEIXAR TESTE DO PEZINHO NO AMBULATÓRIO CENTRAL DO LACEN. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801055	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	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) * * *

0 -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.º116/2023

901055 Pago

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 20/05/2023	4.3. Horário: 05H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 20/05/2023	4.5. Horário:19H:00MIN.
4.6. Objetivo : DEIXAR TESTE DO PEZINHO NO AMBULATÓRIO CENTRAL DO LACEN	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:47:54
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P N C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.778-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.961
==========
NR.AUTENTICACAO C.833.E64.2FF.4A5.F87

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 801056

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
18.030,00	**31.970,00**	**200,00**	**17.830,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO COORDENAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE SEMIN´PARIO NA UFPI. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801056 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: 1923 **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ 991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO COORDENAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE SEMIN´PARIO NA UFPI. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801056**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6226

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO COORDENAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE SEMIN´PARIO NA UFPI. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801056	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

F 420

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

801056
Pago

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º114/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 17/05/2023	4.3. Horário: 02H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 18/05/2023	4.5. Horário:00H:18MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO COORDENAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE SEMNINÁRIO NA UFPI	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Paulo Afonso da Rocha Jr		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:47:54
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M Ç P D 65 FDO FÚS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.008.023.770
VALOR TOTAL 208,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.008.007.861
NR.AUTENTICACAO B.86A.E0C.4C0.256.A4F

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 801057

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.830,00	**32.170,00**	**200,00**	**17.630,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO CEIR. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 801057 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: 1923 **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ 991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO CEIR. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801057**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6230

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO CEIR. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801057	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

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

801057
Pregão

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º113/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 15/05/2023	4.3. Horário: 01H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 16/05/2023	4.5. Horário:01H:36MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO CEIR	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:49:19
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 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23,770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO E.760.953.358.8F8.FA8

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 801058

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.630,00	**32.370,00**	**200,00**	**17.430,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HU. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801058	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023	
Fornededor: 1923 PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR		CPF/CNPJ 991.528.603-10	
ENDEREÇO:		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HU. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **801058**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6232

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HU. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801058	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

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

80/058
Pago

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º105/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 09/05/2023	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 10/05/2023	4.5. Horário:00H:40MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HU	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Paulo Afonso da R J		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:49:19
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 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23,770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
NR.AUTENTICACAO D.1C7.600.0FC,000.764

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 801059

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.430,00	**32.570,00**	**200,00**	**17.230,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 801059	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023	
Fornededor: 1923 PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR		CPF/CNPJ 991.528.603-10	
ENDEREÇO:		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **801059**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6236

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801059	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

A - 470

ESTADO DO PIAUÍ

801059
Pago

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º108/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 10/05/2023	4.3. Horário: 00H:40MIN.
4.4. Data do Regresso: 11/05/2023	4.5. Horário:00H:40MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:49:19
225502255 SEGUNDA VIA 8001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.961-1

DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.823.770
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 4.DBA.8BF.300.3AD.E53

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 801060

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.230,00	**32.770,00**	**200,00**	**17.030,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE QUIMIOTERAPIA NA CLINICA ONCOCENTER.. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801060 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: **1923** **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ 891.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE QUIMIOTERAPIA NA CLINICA ONCOCENTER.. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801060**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6240

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE QUIMIOTERAPIA NA CLINICA ONCOCENTER.. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801060	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F 170

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º100/2023

801060 Paga

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 02/05/2023	4.3. Horário: 00H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 03/05/2023	4.5. Horário:01H:10MIN.

4.6. Objetivo : DEIXANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE QUIMIOTERAPIA NA CLINICA ONCOCENTER

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:51:11
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 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 280,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO E.DDE.884.127.F89.FA8

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 801064

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
16.370,00	**33.630,00**	**200,00**	**16.170,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801064 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: 81 **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** CPF/CNPJ &21.609.293-87
ENDEREÇO: POV. BARRA GRANDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	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
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801064**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6252

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS**

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** Cod...: **81**

Endereço: **POV. BARRA GRANDE**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801064	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F -470

ESTADO DO PIAUÍ

80164 Page

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º099/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS CPF: 821.609.293-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 01/05/2023	4.3. Horário: 01H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 02/05/2023	4.5. Horário: 00H:12MIN.

4.6. Objetivo : LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Antonio Maria Damasceno Veras		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 15514-4 BB

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:51:11
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P A C P D 65 F00 FÚS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7,861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.514
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.514-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 6.6EA.30C.BCE.5BB.26C

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 801040

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
20.090,00	**29.910,00**	**280,00**	**19.810,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A FORTALEZA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIAN. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 280,00

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801040 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: 1393 **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ 700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A FORTALEZA LEV ANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIAN. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.	280,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**280,00**

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
280,00	280,00	280,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801040**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6197

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A FORTALEZA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIAN. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801040	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00
TOTAL....					RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 280,00**

(duzentos e oitenta reais) * * *

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.º111/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/FORTALEZA-CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 13/05/2023	4.3. Horário: 02H00MIN.
4.4. Data do Regresso: 14/05/2023	4.5. Horário: 00H:42MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIAN

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.05.57
2255182255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7,861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:     193.628-8

FAVORECIDO:  FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ:      708.218.723-68
VALOR: R$                                   280,00
DEBITO EM: 16/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 081686
AUTENTICACAO SISBB:        3,017,216,C80,757.4D8
```

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 801044

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
19.510,00	**30.490,00**	**280,00**	**19.230,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A FORTALEZA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIAN. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 280,00**

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801044	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornecedor: 1393 **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ 700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A FORTALEZA LEV ANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIAN. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.	280,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**280,00**

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
280.00	280,00	280.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **801044**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6201

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A FORTALEZA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIAN. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801044	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00
TOTAL....					RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 280,00**

(duzentos e oitenta reais) * * *

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

801644
Pago

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º103/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/FORTALEZA-CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 07/05/2023	4.3. Horário: 01H00MIN.
4.4. Data do Regresso: 08/05/2023	4.5. Horário: 00H:20MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIAN

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.58
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
CONPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

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

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 280,00
DEBITO EM: 16/08/2023

DOCUMENTO: 081608
AUTENTICACAO SISBB: 5.1B5.8EE.5CD.D04:127

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 801062

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
16.930,00	**33.070,00**	**280,00**	**16.650,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE FELIX DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** CÓDIGO: **2251**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A SOBRAL-CE, LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES NA SANTA CASA. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 280,00**

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801062 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023	

Fornededor: 2251 **JOSE FELIX DE ARAUJO** CPF/CNPJ 686.202.763-87
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A SOBRAL-CE, LE VANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES NA SANTA CASA. REFERENTE AO EXERCICIO DE 20 23.	280,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**280,00**

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
280,00	280,00	280,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801062**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6248

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **JOSE FELIX DE ARAUJO**

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** Cod...: **2251**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A SOBRAL-CE, LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES NA SANTA CASA. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801062	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00
TOTAL....					RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 280,00**

(duzentos e oitenta reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F 470

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º 107/2023

80162 Pago

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: JOSÉ FÉLIX DE ARAUJO CPF: 686.202.763-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/SOBRAL-CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 10/05/2023	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 11/05/2023	4.5. Horário: 00H:18MIN.
4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES NA SANTA CASA	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
José Felix de Araujo		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 3971-3 CC: 11.923-7 BB

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:49:19
225502259 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 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.971.000.011.923
VALOR TOTAL 280,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE FELIX DE ARAUJO
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11,923-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 0.1E6.A4E.26B,ABF,BC0

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 801063

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
16.650,00	**33.350,00**	**280,00**	**16.370,00**

FICHA..: **470** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE FELIX DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** CÓDIGO: **2251**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A SOBRAL-CE, LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES NA SANTA CASA. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 280,00

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801063 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: 2251 **JOSE FELIX DE ARAUJO** CPF/CNPJ 686.202.763-87
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A SOBRAL-CE, LE VANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES NA SANTA CASA. REFERENTE AO EXERCICIO DE 20 23.	280,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**280,00**

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
280.00	280.00	280.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **801063**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6251

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **JOSE FELIX DE ARAUJO**

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** Cod...: **2251**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A SOBRAL-CE, LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES NA SANTA CASA. REFERENTE AO EXERCICIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801063	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00
TOTAL....					RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 280,00**

(duzentos e oitenta reais) * * *

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

A-470

801063
Pago

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º 101/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: JOSÉ FÉLIX DE ARAUJO CPF: 686.202.763-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/SOBRAL-CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 02/05/2023	4.3. Horário: 01H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 03/05/2023	4.5. Horário: 00H:46MIN.

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR TRATAMENTO NA SANTA CASA

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
José Felix de Araujo		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 3971-3 CC: 11.923-7 BB

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:49:19
225582255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.971.080.011.923
VALOR TOTAL 280,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE FELIX DE ARAUJO
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.923-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO C.097.5AF.6FE.BDD.A33

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 817008

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
40.661,35	**574.338,65**	**880,00**	**39.781,35**

FICHA..: **471** DATA..: **17/08/2023** 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 EM FACE DO PAGAMENTO PARA RECARGA DE GÁS 13KG. REFERENTE AO MES DE AGOSTO DO EXERCICIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 880,00

Valor por Extenso:
oitocentos e oitenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/08/2023

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 817008 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 17/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 17/08/2023

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 EM FACE DO PAGAMENTO PARA RECARGA DE GÁS 13KG. REFERENTE A O MES DE AGOSTO DO EXERCICIO DE 2023.	880,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**880,00**

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
880,00	880,00	880,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **880,00**

oitocentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **817008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6489

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 EM FACE DO PAGAMENTO PARA RECARGA DE GÁS 13KG. REFERENTE AO MES DE AGOSTO DO EXERCICIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 880,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
817008	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 880,00	RR$ 0,00	RR$ 880,00
TOTAL....					RR$ 880,00	RR$ 0,00	RR$ 880,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 880,00**

(oitocentos e oitenta reais) * * *

F - 471

RECEBEMOS DE MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.662 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 000.001.662
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3223 0826 7025 2900 0140 5500 1000 0016 6215 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		322230016041025 - 17/08/2023 16:12
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	17/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23 -	CENTRO		64222-000	17/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		16:12

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	880,00

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	880,00

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	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.C ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11	RECARGA GAS 13 KG	27011000	0400	5102	UND	8,0000	110,0000	880,00					

817008
Page

7861-1
Pag
31.08

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
43001176			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ESSA EMPRESA É OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	

Emissão de comprovantes

G3340408352122621
04/09/2023 08:46:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.46.33
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-I CONTA:          7.861-I
================================================
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$                                  890,00
DEBITO EM: 31/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 083102
AUTENTICACAO SISBB:         4.39C.ACF.F7A.5BB.F2F
```

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 816001

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
52.446,35	**562.553,65**	**8.800,00**	**43.646,35**

FICHA..: **471** DATA..: **16/08/2023** 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...: 8.800,00

Valor por Extenso:
oito 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: **16/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 16/08/2023

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 816001	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 16/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 16/08/2023

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.	8.800,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **8.800,00**

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
8.800,00	8.800,00	8.800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.800,00**

oito mil e oitocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **816001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6229

DATA DA ORDEM: **17/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **17/08/2023**

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$ 8.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
816001	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.800,00	RR$ 0,00	RR$ 8.800,00
TOTAL....					RR$ 8.800,00	RR$ 0,00	RR$ 8.800,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.800,00**

(oito mil e oitocentos reais) * * *

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1224

Código de Verificação de Autenticidade
BJKP1TZTN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2023 às 15:37:00

Chave de Acesso
252500135QUV37GKPIGL4EVN7395D7YN

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/issweb, ment constitas 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
				16/08/2023

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		**31.369**	**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**	**8694210067**	**marcoaureliofeles@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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
550,00	UN	SERVICO DE BUFFET E FORNECIMENTO DE QUENTINHAS (SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO)	16,00	R$ 8.800,00

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; bufê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que	2,3649%	0090170000011			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.800,00**	**R$ 208,11**	**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$ 8.800,00

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 **1224** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BJKP1TZTN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.59
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-I CONTA: 7.861-I

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0038-2 - PARNAIBA
CONTA: 4.023-8

FAVORECIDO: A V DE CARVALHO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 01.574.179/0001-53
VALOR: R$ 8.880,00
DEBITO EM: 17/08/2023

DOCUMENTO: 881701
AUTENTICACAO SISBB: 8.748.560.193.176.891

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 817007

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
43.397,85	**571.602,15**	**2.736,50**	**40.661,35**

FICHA..: **471** DATA..: **17/08/2023** 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 EM FACE DO PAGAMENTO PARA AQUISIÇÃO DE AGUA MINERAL EM VOLUME DIVERSOS. REFERENTE AO MES DE AGOSTO DO EXERCICIO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.736,50

Valor por Extenso:
dois mil, setecentos e trinta e seis 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: **17/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/08/2023

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 817007 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 17/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 17/08/2023

Fornecedor: 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 EM FACE DO PAGAMENTO PARA AQUISIÇÃO DE AGUA MINERAL EM VOL UME DIVERSOS. REFERENTE AO MES DE AGOSTO DO EXERCICIO DE 2023.	2.736,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.736,50**

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
2.736,50	2.736,50	2.736,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.736,50**

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **817007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6487

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 EM FACE DO PAGAMENTO PARA AQUISIÇÃO DE AGUA MINERAL EM VOLUME DIVERSOS. REFERENTE AO MES DE AGOSTO DO EXERCICIO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.736,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
817007	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 2.736,50	RR$ 0,00	RR$ 2.736,50
TOTAL....					RR$ 2.736,50	RR$ 0,00	RR$ 2.736,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.736,50**

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

F-421

RECEBEMOS DE MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.663 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 000.001.663
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2223 0826 7025 2900 0140 5500 1000 0016 6315 3070 3060

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		322230016027793 - 17/08/2023 14:34
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	17/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23 -	CENTRO		64222-000	17/08/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Cajueiro da Praia		PI		14:33

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	2.736,50

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	2.736,50

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	22021000	0400	5102	UND	1.368,1000	0,9500	1.014,60					
05	AGUA MINERAL 20 LT	22011000	0400	5102	UND	257,0000	6,7000	1.721,90					

817007
Pago

7861-1 BB 31.08

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
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.33
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: 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$ 2,736,50
DEBITO EM: 31/08/2023

DOCUMENTO: 083103
AUTENTICACAO SISBB: 3.B9D.96E:C92.588.CSI

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 710025

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
9.156,76	**535.843,24**	**8.077,80**	**1.078,96**

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 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...: 8.077,80

Valor por Extenso:
oito mil e setenta e sete 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: **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 710025 **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** 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.	8.077,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**8.077,80**

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
8.077,80	8.077,80	8.077,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.077,80**

oito mil e setenta e sete reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **710025**, 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 5917

DATA DA ORDEM: **07/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **07/08/2023**

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$ 8.077,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
710025	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.077,80	RR$ 0,00	RR$ 8.077,80
TOTAL....					RR$ 8.077,80	RR$ 0,00	RR$ 8.077,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.077,80**

(oito mil e setenta e sete reais e oitenta centavos) * * *

emp. 710025

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 17.203 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.: 471

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 17.203

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0710 4368 1300 0182 5500 1000 0172 0310 0415 8037

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	**322230013233224 10/07/2023 14:27:27**

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	8.077,80

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
1.869,20	392,55	0,00	0,00	8.077,80

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	8.077,80

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	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
FT141551	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIPIRONA 4MG/ML + 500 MG/ML	30045090	020	5102	AM	160,0000	3,04	486,40	112,55	23,64		21,00	
FT157253	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 5MG 5ML -	30042990	020	5102	AM	200,0000	7,11	1.422,00	329,05	69,10		21,00	
FT153959	CEFALOTINA 1G - AUROBINDO	30042052	020	5102	AM	80,0000	5,08	406,40	94,04	19,75		21,00	
MS31720	CEFTRIAXONA 1G CX C/50 AMP	30049099	020	5102	AM	360,0000	5,51	981,60	204,00	42,84		21,00	
MS7433	CIMETIDINA INJ 150ML AMP 2ML CX/100	30049099	020	5102	AM	360,0000	3,32	531,20	122,92	25,81		21,00	
MS20	COMPLEXO B INJ 2ML C/100-HYPOFARMA	30045090	020	5102	AM	120,0000	1,300000000	156,00	36,10	7,58		21,00	
MS3027	DEXAMETASONA INJ 4MG/ML CX C/100 AMP 2,5 L -FARMACE	30039099	020	5102	AM	270,0000	0,820000000	221,40	51,23	10,76		21,00	
MS18921	DICLOFENACO SODICO 25MG/3ML INJ. C/100AMP HYPOFARMA	30039047	020	5102	AM	270,0000	1,72	469,80	108,71	22,83		21,00	
MS3168	DIPIRONA SODICA 500MG C/100 AMP 2ML-FARMACE	30039099	020	5102	AM	300,0000	0,340000000	102,00	23,60	4,96		21,00	
FT149813	METILERGOMETRINA INJ 0,2MG 1ML -	30049099	020	5102	AM	80,0000	2,62	209,60	48,50	10,19		21,00	
MS3777	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML C/100 - SANTISA	30039099	020	5102	AM	150,0000	3,410000000	511,50	118,36	24,86		21,00	
MS4334	GENTAMICINA INJ 20MG AMP 1ML C/50AMP	30042061	020	5102	AM	90,0000	1,92	172,80	39,99	8,40		21,00	
MS4328	GENTAMICINA INJ 40MG AMP 1ML	30049076	020	5102	AM	150,0000	2,31	346,50	80,18	16,84		21,00	
MS4311	GENTAMICINA INJ 80MG AMP 2ML C/50 AMP- NOVAFARMA	30042061	020	5102	AM	80,0000	2,23	178,40	41,28	8,67		21,00	
MS4363	GLICOSE INJ 25% 10ML CX C/200 AMP. ISOFARM	30049099	020	5102	AM	130,0000	0,70	91,00	21,06	4,42		21,00	
74927	GLICOSE 50 % CX/200 AMP. 10ML	30049099	020	5102	AM	210,0000	0,720000000	151,20	34,99	7,35		21,00	
MS4481	HEPARINA INJ 5000UI/ML AMP 5ML	30049099	020	5102	AM	60,0000	29,00	1.740,00	402,64	84,55		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	

Emissão de comprovantes

GS3616093744944471
16/08/2023 09:45:38

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:22
225502255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.287.768
VALOR TOTAL 8.077,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 287.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO B.A2B.2B4.CD5.0A7.441

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 710026

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
21.078,96	**543.921,04**	**5.110,80**	**15.968,16**

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 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...: 5.110,80

Valor por Extenso:
cinco mil, cento e dez 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: **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 710026	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** 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.	5.110,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**5.110,80**

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
5.110,80	5.110,80	5.110,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.110,80**

cinco mil, cento e dez reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **710026**, 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 5920

DATA DA ORDEM: **07/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **07/08/2023**

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$ 5.110,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
710026	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 5.110,80	RR$ 0,00	RR$ 5.110,80
TOTAL....					RR$ 5.110,80	RR$ 0,00	RR$ 5.110,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.110,80**

(cinco mil, cento e dez reais e oitenta centavos) * * *

emp. 730036

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 17.205 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Mais Saúde

DISTRIBUIDORA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

471

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 17.205

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0710 4368 1300 0182 5500 1000 0172 0510 0423 9953

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	322230013233357 10/07/2023 14:28:48

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	5.110,80

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
5.110,80	2.708,74	0,00	0,00	5.110,80

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	5.110,80

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	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS2045	CARBONATO DE LITIO 300MG C/60 - CRISTALIA	30049099	020	5102	CP	90,0000	0,29000000	26,10	26,10	13,83		53,00	
MS93451	CLONAZEPAM 2MG C/30 - GEOLAB	30049039	020	5102	CT	1.350,0000	0,08000000	108,00	108,00	57,24		53,00	
166851	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML C/50 - GEOLAB	30049099	020	5102	FRS	60,0000	3,19000000	255,20	255,20	135,26		53,00	
MS7657	CLORPROMAZINA 25MG C/200 CPR	30049079	020	5102	CP	720,0000	0,40	288,00	288,00	152,64		53,00	
MS20379	CLORPROMAZINA 100MG CX/100 CPR - UNIÃO Q IMICA	30049099	020	5102	CP	720,0000	0,40	288,00	288,00	152,64		53,00	
MS93	CLORPROMAZINA 40MG/ML 4% 20ML - SANOFI	30049099	020	5102	FRS	50,0000	10,0800000	504,00	504,00	267,12		53,00	
148955	CLORPROMAZINA INJ 5MG/ML	30049099	020	5102	AM	30,0000	3,79	113,70	113,70	60,26		53,00	
MS3079	DIAZEPAM 10MG CX/200 - CRISTALIA	30039074	020	5102	CT	2.700,0000	0,10	271,00	271,00	143,63		53,00	
149923	DIAZEPAM INJ 5MG/ML AMP 2ML CX/100	30049064	020	5102	AM	150,0000	0,09	13,50	33,50	7,16		53,00	
MS3783	FENITOINA 100MG C/250 - UNIÃO QUIMICA	30049065	020	5102	CT	2.030,0000	0,15	304,50	304,50	161,39		53,00	
MS3790	FENITOINA 50MG/ML C/225X5ML	30049069	020	5102	AM	80,0000	4,21	336,80	336,80	178,50		53,00	
96886	FENOBARBITAL 100MG CXT C/200[CI]	30049069	020	5102	CP	2.030,0000	0,26000000	527,80	527,80	279,73		53,00	
MS37508	FENOBARBITAL 200MG 2ML C/25 AMP - CRISTALIA	30049069	020	5102	AM	80,0000	4,79000000	383,20	385,20	203,10		53,00	
89448	FENOBARBITAL 40MG SOL 20ML	30049069	020	5102	FRS	100,0000	6,79000000	679,00	679,00	359,87		53,00	
MS4067	FLUOXETINA 20MG CX/30	30049039	020	5102	CT	2.530,0000	0,10	253,00	253,00	134,09		53,00	
60321	HALOPERIDOL 1MG CX C/200 - CRISTALIA	30049069	020	5102	CP	810,0000	0,25	202,50	202,50	107,33		53,00	
MS4430	HALOPERIDOL 5MG CX/200 - CRISTALIA	30049069	020	5102	CP	810,0000	0,2900	234,90	234,90	124,50		53,00	
MS4446	HALOPERIDOL INJ 5MG/ML 1ML	30049099	020	5102	AM	80,0000	4,02	321,60	321,60	170,45		53,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUIR CGME 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	

```
07/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:53:36
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                  07/08/2023
NR. DOCUMENTO                 553.285.080.207,768
VALOR TOTAL                              5.110,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9           CONTA:        207.768-X
NR. DOCUMENTO                 552.255.080.087,861
=========================================
NR.AUTENTICACAO             C.9EA.E80.1AE.FE3.348
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710831 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 802014

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
29.019,46	**535.980,54**	**360,50**	**28.658,96**

FICHA..: **471** DATA..: **02/08/2023** 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 MATERIASI PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DACSECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 360,50

Valor por Extenso:
trezentos e sessenta 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: **02/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/08/2023

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 802014	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 02/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/08/2023

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 MATERIASI PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DACSECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	360,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**360,50**

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
360,50	360,50	360,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **360,50**

trezentos e sessenta reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **802014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6087

DATA DA ORDEM: **04/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **04/08/2023**

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 MATERIASI PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DACSECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 360,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
802014	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 360,50	RR$ 0,00	RR$ 360,50
TOTAL....					RR$ 360,50	RR$ 0,00	RR$ 360,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 360,50**

(trezentos e sessenta reais e cinquenta centavos) * * *

F- 471

Emp. 80/2014

RECEBEMOS DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 110731 SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343 KM 11

Nº SN

BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO

MUNICÍPIO: PARNAIBA PI

CEP: 64205-250

FONE: (86)3315-1600

JELTA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 110731
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO

2223 0805 3850 2600 0542 5500 2000 1107 3116 1133 0919

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		322230014966322 02/08/23 14:47:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
194487202		05.365.026/0005-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)			10.423.482/0001-46	02/08/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA ; SOUSA, Nº SN		CENTRO	64222-000	02/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA	(86)9902-10443	PI		14:47:00

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	363,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3,42	0,00	0,00	360,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 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 / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1356213	BIOAIR LIMPA AR NAO INFL.UNIQ.100AR/50G IAP0100001356213 000000000000	34029090	0 60	5405	UNIDAD	1,00	74,9000	74,90	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51842993	ELEMENTO FILTRA IAP0100051842993 000000000000	84213990	0 60	5405	UNIDAD	1,00	87,4400	83,44	3,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1306131	TB-CLEAN LIMPA CORPO BORBOLETA 250ML/163 IAP0100001306131 000000000000	27079990	0 80	5405	UNIDAD	1,00	65,3000	65,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1350113	LIMPA BICO FLEX VIA TANQUE 200ML IAP0100001350113 000000000000	27101200	0 60	5656	UNIDAD	1,00	83,0800	83,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7092318	KIT CAR ESSENCIAL -BASICO IAP0100007092318 000000000000	34029090	0 60	5405	UNIDAD	1,00	57,5000	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

78611 80/ 04.08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor:HUMBERTO ALVES DE SOUSA - Código Nextel:265802 - CONDUPATO DEPOSITOS - Proc FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; Nota:OS:73176; - Data Abertura:1/8/2023; - Veículo:NOVA FIORINO ENDURANCE 1.4 M 02 PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAS-2022 MOD-2023 COR:BRANCO BANCO:SA REV:TECIDO HIGH COD. RENAVAM:208413 MIN. MOTOR:4636037478007 COR:INTERNATECIDO:HIGH - Placa:SIN5E48 - NZA:11029 - Chassi:9BD2653F7NP274414; - Remessa:208413 - Nota Motor Externo:46365274780(7; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 81/12 E 82/12. - SAIDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO XXI, CAPITULO XIII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - SAIDA DE LUBRIFICANTE ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO V, CAPITULO XIII, TITULO IV, E DA TABELA VI DO ANEXO V-A, DO DECRETO 13.500 DO RICMS-PI - Email Cliente:p.m.caju.rodapiaparadma@gmail.com; Tel:(86)9902-10443 Fax:( ) - Est a R$ 0,00 Mun. Fonte IBPT:PI 5.07072	

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:51:17
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.008.803.428
VALOR TOTAL 360,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552,255.008.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO F.222.035.E70.7C2.1C6

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 802015

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
28.658,96	**536.341,04**	**381,38**	**28.277,58**

FICHA..: **471** DATA..: **02/08/2023** 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 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...: 381,38

Valor por Extenso:
**trezentos e oitenta 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: **02/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/08/2023

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 802015 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 02/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/08/2023

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 PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SÁUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	381,38
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**381,38**

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
381,38	381,38	381,38	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **381,38**

trezentos e oitenta e um 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 02/08/2023

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 **802015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6089

DATA DA ORDEM: **04/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **04/08/2023**

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 PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SÁUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 381,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
802015	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 381,38	RR$ 0,00	RR$ 381,38
TOTAL....					RR$ 381,38	RR$ 0,00	RR$ 381,38

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 381,38**

(trezentos e oitenta e um reais e trinta e oito centavos) * * *

Emp. 802015

F- 471

RECEBEMOS DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 110730 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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: 110730
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO

2223 0805 3650 2600 0542 5500 2000 1107 3016 9292 3829

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		322230014968234 02/08/23 14:47:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
194487202		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	02/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA : SOUSA, Nº SN		CENTRO	64222-000	02/08/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAJUEIRO DA PRAIA	(86)9992-10443	PI		14:47:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CALCULO 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	423,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	42,38	0,00	0,00	381,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE [9]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
46751179	FILTRO CLEO S IAP010004675117 9 000000000009	84212300	0	60	5405	UNIDAD	1,00	58,3300	58,33	8,51	0,00	0,00	0,00	0,00
55226520	VELA IGNIDAR ZK IAP010005522652 0 000000000000	85111000	0	60	5405	UNIDAD	4,00	36,8500	147,40	14,74	0,00	0,00	0,00	0,00
7090497	OLEO SUMO SINTHETIC IAP010007090497 0 000000000000	27101932	0	60	5656	LITRO	2,70	51,8300	139,94	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1854598	ELEMENTO FILTRO IAP010005 1854598 0 000000000009	84219899	0	60	5405	UNIDAD	1,00	78,2900	78,29	7,83	0,00	0,00	0,00	0,00

7861.1
Joy
04.08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor:HUMBERTO ALVES DE SOUSA - Cadastro:265587 - CONDUTO DE DEPOSITOS - Proj FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; Num OS:73178; - Data Abertura:1/8/2023; - Veículo:NOVA FIORINO ENDURANCE 1.4 M 02 PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAS-3C22 MOD:2023 CORRENTINA (RANCHEIRA REV-[C]ICLO HIGH COD. RENAVAM:208413 NUV...MOTOR:[illegible] COR:BRANCA; TECIDO:[illegible] - Placa:SLN1E44 - KM:11000 - Chassi:LUBC25SPAP2C4544; - Km compra:26413 - Num Motor Entrada:48050827479B087; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PEGAB-CONF. PROTOCOLO 61/12 E 52/12. • SAIDA DE PEGAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUIDO TRIBUTARIA-CONFORME DAO XXI, CAPITULO XI, TITULO IV, E DA TABELA II DO ANEXO VIA DO DECRETO 13.500 PEGAB-PI • SAIDA DE LUBRIFICANTE ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME CAP. V, CAPITULO XI, TITULO IV, E DA TABELA VI DO ANEXO VIA, DO DECRETO 13.500/09 PI/RS-PI - Email:clientesmanutencaojeliveira.admin@gmail.com; Tel: [illegible] Fax: [illegible] Cel: [illegible] Email Mec. Fiorino:[illegible]	

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:51:41
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 381,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.295.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO A.8AF.8E1.672.FA3.324

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 819001

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
43.646,35	**571.353,65**	**248,50**	**43.397,85**

FICHA..: **471** DATA..: **19/08/2023** 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 PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS VINCULADO A SEC. DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 248,50

Valor por Extenso:
**duzentos e quarenta e oito 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: **19/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 19/08/2023

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 819001	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 19/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 19/08/2023

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 PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS VINCULADO A SEC. DE SAUDE.	248,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**248,50**

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
248,50	248,50	248,50	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **248,50**

duzentos e quarenta e oito reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **819001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **19/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6231

DATA DA ORDEM: **21/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **21/08/2023**

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 PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS VINCULADO A SEC. DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 248,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
819001	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 248,50	RR$ 0,00	RR$ 248,50
TOTAL....					RR$ 248,50	RR$ 0,00	RR$ 248,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 248,50**

(duzentos e quarenta e oito reais e cinquenta centavos) * * *

RECEBEMOS DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 110974 SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343 KM 11

Nº SN

BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO

MUNICÍPIO: PARNAIBA PI

CEP: 64206-260

FONE: (86)3315-1600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 110974

SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO

2223 0805 3850 2600 0542 5500 2000 1109 7412 6773 1936

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		322230016189823 19/08/23 10:49:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
194487202		05.385.026/0005-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)			10.423.482/0001-46	19/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
A : SOUSA, Nº S\N	CENTRO		64222-000	19/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA	(86)9992-10443	PI		10:49:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	248,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,20	0,00	0,00	248,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE [9]				

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	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1350213	BIOAIR LIMPA AR NAO INFL.UNIQ.100ML/50G IAP0100001350213 000000000000	34029090	0 60	5405	UNIDAD	1,00	74,5000	74,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51842923	ELEMENTO FILTRA IAP0100051842923 000000000000	84213990	0 60	5405	UNIDAD	1,00	78,0000	78,00	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1350116	OTIMAX COMBUSTIVEL 40MLGAS/FLEX IAP0100001350116 000000000000	27102000	0 60	5656	UNIDAD	1,00	96,2000	96,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

7361.1 pg 21.08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor:HUMBERTO ALVES DE SOUSA - Codigo Nota:278182 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA;;- Num OS:73383; - Data Abertura:17/ 8/ 2023; - Veiculo:NOVA FIORINO ENDURANCE 1.4 M 02 PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAB-2022 MOD-2023 COR-BRANCO BANCHISA REV-TECIDO HIGH COD. RENAVAM:208413 NUM. MOTOR:463506274792669 COR INTERNA:TECIDO HIGH - Placa:SLN1E32 - KM:61467 - Chassi:9BD2651PAP9224695; - Renavam:208413 - Num Motor Externo:463506274792669; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12. - SAIDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO XXI, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - SAIDA DE LUBRIFICANTE ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO V, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA VI DO ANEXO V-A, DO DECRETO 13.500 DO RICMS-PI - Email Cliente:p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com; Trib aprox R$:37,63 Fed, R$ 42,70 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI C07872	

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:30:12
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: Þ M Ç Þ D ÓS FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/08/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 248,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 3.ACF.FCB.7A6.989.4ED

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 821001

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
3.383,18	**561.616,82**	**936,83**	**2.446,35**

FICHA..: **471** DATA..: **21/08/2023** 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 PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 936,83

Valor por Extenso:
**novecentos e trinta e seis reais e oitenta e três centavos * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **21/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 21/08/2023

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 821001 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 21/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 21/08/2023

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 PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE.	936,83
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**936,83**

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
936.83	936.83	936.83	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **936,83**

novecentos e trinta e seis reais e oitenta 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 21/08/2023

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° **821001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **21/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6227

DATA DA ORDEM: **21/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **21/08/2023**

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 PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 936,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
821001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 936,83	RR$ 0,00	RR$ 936,83
TOTAL....					RR$ 936,83	RR$ 0,00	RR$ 936,83

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 936,83**

(novecentos e trinta e seis reais e oitenta e três centavos) * * *

RECEBEMOS DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 110983 SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343 KM 11

Nº SN

BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO

MUNICÍPIO: PARNAIBA PI

CEP: 64206-260

FONE: (86)3315-1600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 110983
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO

2223 0805 3850 2600 0542 5500 2000 1109 8318 2633 5335

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		322230016229122 21/08/23 07:39:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
194487202		05.385.026/0005-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)		10.423.482/0001-46	21/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
A : SOUSA, Nº S\N	CENTRO	64222-000	21/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA	(86)9992-10443	PI	07:39:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CALCULO 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	936,83

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	936,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE [9]				

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	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51854598	ELEMENTO FILTRA IAP0100051854598 000000000000	84219999	0 60	5405	UNIDAD	1,00	72,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52162685	FILTRO COMBUSTI IAP0100052162685 000000000000	84212300	0 60	5405	UNIDAD	1,00	32,0000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55226520	VELA IGNICAO ZK IAP0100055226520 000000000000	85111000	0 60	5405	UNIDAD	4,00	36,8500	147,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]179	FILTRO OLEO S IAP0100046751179 000000000000	84212300	0 60	5405	UNIDAD	1,00	58,0000	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55236185	CORREIA POLY V IAP0100055236185 000000000000	40103100	0 60	5405	UNIDAD	1,00	125,3700	125,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7089066	KIT CORREIA DEN IAP0100007089066 000000000000	84835090	0 60	5405	UNIDAD	1,00	317,0800	317,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7090497	OLEO 5W40 SINTHETIC IAP0100007090497 000000000000	27101932	0 60	5656	LITRO	2,70	68,5100	184,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1861-1 PG 21.08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor:HUMBERTO ALVES DE SOUSA - Codigo Nota:278426 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop.FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA;;- Num OS:73363; - Data Abertura:17/ 8/ 2023; - Veiculo:NOVA FIORINO ENDURANCE 1.4 M 02 PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAS-2022 MOD-2023 COR-BRANCO BANCHISA REV-TECIDO HIGH COD. RENAVAM:208413 NUM. MOTOR:463506274792669 COR INTERNA:TECIDO HIGH - Placa:SLN1E32 - KM:61467 - Chassi:9BD2651PAP9224695; - Renavam:208413 - Num Motor Externo:463506274792669; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12. - SAIDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO XXI, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - SAIDA DE LUBRIFICANTE ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO V, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA VI DO ANEXO V-A, DO DECRETO 13.500 DO RICMS-PI - Email Cliente:p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com; Trib aprox R$:155,71 Fed, R$ 196,74 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI C07872	

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:31:55
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
DATA DA TRANSFERENCIA 21/08/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 936,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
NR.AUTENTICACAO 7.63F.CC5.784.82D.88E

OK

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 801076

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
200.000,00	**0,00**	**180.000,00**	**20.000,00**

FICHA..: **472** DATA..: **01/08/2023** 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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **ES - Estimativa**

VALOR TOTAL...: 180.000,00

Valor por Extenso:
cento e oitenta mil reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801076 **SUBEMPENHO Nº** 18

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 18	FICHA: 472	DATA: 07/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/08/2023

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	9.128,50
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **9.128,50**

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
180.000,00	112.935,42	9.128,50	67.064,58

VALOR A SER PAGO R$ **9.128,50**

nove mil, cento e vinte e oito reais e cinquenta 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 07/08/2023

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° **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6706

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.128,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/2	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 9.128,50	RR$ 0,00	RR$ 9.128,50
TOTAL....					RR$ 9.128,50	RR$ 0,00	RR$ 9.128,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.128,50**

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

80 10 76

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 17.447 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 17.447

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0174 4710 0350 2680

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	322230015296240 07/08/2023 16:01:42

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	07/08/2023
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	07/08/2023	9.128,50

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
2.112,33	443,60	0,00	0,00	9.128,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.128,50

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
MS29632	DIPIRONA SODICA 500MG C/100 CPR - DIPIRONO	30049069	020	5102	CP	16.610,0000	0,18	2.989,80	691,34	145,29		21,00	
MS34826	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 10ML - BMS	30049069	020	5102	FR	980,0000	3,68	3.606,40	380,98	80,01		21,00	
MS30129	ENALAPRIL 10MG C/500 CPR - MEDQUIMICA	30049067	020	5102	CP	13.290,0000	0,08000000	1.063,20	246,02	51,66		21,00	
MS3911	ENALAPRIL 20MG C/500 CPR - PHARLAB	30043012	020	5102	CP	6.660,0000	0,09000000	599,40	138,70	29,13		21,00	
MS41004	ESPIRONOLACTONA 25MG C/50 CPR - EUROFARMA	30043915	020	5102	CP	450,0000	0,45	382,50	88,51	18,59		21,00	
MS32845	FENOTEROL 5MG GTS 20ML - HIPOLABOR	30049069	020	5102	FRS	190,0000	7,15	1.358,50	314,36	66,02		21,00	
FT157724	SACCHAROMYCES CEREVISIAE SUSP ADT 5ML C	30049099	020	5102	CX	10,0000	20,01	200,10	46,30	9,72		21,00	
FT157731	SACCHAROMYCES CEREVISIAE SUSP INF 5ML C/	30049099	020	5102	CX	10,0000	20,01	200,10	46,30	9,72		21,00	
MS41046	SULFAMETOXAZOL 150MG C/1000 CPR - MEDQUIMICA	30049069	020	5102	CP	850,0000	0,81	688,50	159,32	33,46		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS REVIDO 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	

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:10
225502255 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 228208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.008.207.768
VALOR TOTAL 9.018,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.008.017.728
NR.AUTENTICACAO 9,9CD,3F2,DB4.886.16B

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:43:24
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/09/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 109,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO C.EC3.ZA2.449.88D.81E

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 801076	SUBEMPENHO Nº 16

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 16	FICHA: 472	DATA: 07/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/08/2023	

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	9.486,98
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **9.486,98**

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
180.000,00	103.806,92	9.486,98	76.193,08

VALOR A SER PAGO R$ **9.486,98**

nove mil, quatrocentos e oitenta e seis 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 PR 07/08/2023

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 **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6702

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.486,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 9.486,98	RR$ 0,00	RR$ 9.486,98
TOTAL....					RR$ 9.486,98	RR$ 0,00	RR$ 9.486,98

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.486,98**

(nove mil, quatrocentos e oitenta e seis reais e noventa e oito centavos) * * *

F-472

86/1076

16

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 17.448 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 17.448

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0174 4810 0354 3642

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	322230015296474 07/08/2023 16:03:20

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	07/08/2023
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	07/08/2023	9.486,98

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
2.195,30	461,00	0,00	0,00	9.486,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.486,98

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
MS7002	EQUIPO MACRO GOTAS FLEX C/INJ LATERAL PC /25-MEDIX	90183910	020	5102	UN	150,0000	1,67	250,50	52,61	12,17		21,00	
MS210592	EQUIPO MICRO GOTAS C/INJ LATERAL	90183910	020	5102	UN	100,0000	1,71	171,00	40,05	8,41		21,00	
MS108192	ESCOVA CERVICAL DESC NET PCT C/IIII - KOLPLAST	39269040	020	5102	PC	20,0000	37,37	745,40	172,49	36,22		21,00	
MS167415	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CMX4,5M - MISSNER	30051090	020	5102	RL	100,0000	13,7800000	1.378,00	318,87	66,96		21,00	
MS01251	ESPATULA DE AYRES PCT/100 - ESTILO	44170090	020	5102	PC	15,0000	13,20	198,00	45,82	9,62		21,00	
MS72465	ESPECULO VAG, DESC. NAESTERIL TAM G- VAGI PDC	90189099	020	5102	UN	100,0000	1,97	197,00	45,59	9,57		21,00	
MS93941	ESPECULO VAGINAL TAM.M EST, NAUB - VAGIS PDC	90189099	020	5102	UN	140,0000	1,9700000	275,80	63,82	13,40		21,00	
MS102628	ESPECULO VAGINAL DESCT NAESTERIL - CIRAL	90189099	020	5102	UN	120,0000	1,97	236,40	54,70	11,49		21,00	
MS96610	LUVA PROCEDIMENTO P C/100 - SUPERMAX	40151200	020	5102	CX	70,0000	20,2900000	1.420,30	328,66	69,02		21,00	
MS97459	LUVA CIRURGICA ESTERE. 7,0 - LATEX SAO ROQUE	40151200	020	5102	PA	720,0000	1,5100000	1.087,20	251,58	52,83		21,00	
MS97465	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 - LATEX SAO ROQUE	40151200	020	5102	PA	430,0000	1,5100000	649,30	150,25	31,55		21,00	
MS45994	TIRAS DE GLICEMIA CX/C/50 - ON CALL PLUS	38221920	020	5102	CX	68,0000	34,1400000	2.322,88	537,51	112,88		21,00	
MS72331	TOUCA DESC. SANF, C/ELAST BRANCA 100UN- TI MED DESCARTAVEIS	63079010	020	5102	PC	40,0000	12,7600000	510,40	118,11	24,80		21,00	
MS40761	LANCETA PICADORA C/100 - G TECH	90183930	020	5102	CX	5,0000	8,56	42,80	9,90	2,08		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	

```
31/08/2023    - BANCO DO BRASIL -   18:29:10
225502255          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FNS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.728-8
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                31/08/2023
NR. DOCUMENTO                553.285.000.287.768
VALOR TOTAL                              9.373,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9          CONTA:         287.768-X
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
=============================================
NR.AUTENTICACAO           D.C5C.639,E5D.0AC.B6D
```

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:43:24
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 01/09/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 113,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAIXEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 0.BF7.B62.9ED.2FB.9D8

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 801076 **SUBEMPENHO Nº** 6

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 6	FICHA: 472	DATA: 07/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/08/2023

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	8.917,20
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa **VALOR A PAGAR**	**8.917,20**

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
180.000,00	33.454,17	8.917,20	146.545,83

VALOR A SER PAGO R$ **8.917,20**

oito mil, novecentos e dezessete reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6691

DATA DA ORDEM: **29/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **29/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.917,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/7	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.917,20	RR$ 0,00	RR$ 8.917,20
TOTAL....					RR$ 8.917,20	RR$ 0,00	RR$ 8.917,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.917,20**

(oito mil, novecentos e dezessete reais e vinte centavos) * * *

801076 ✓

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 17.444 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: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 17.444

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0174 4410 0337 9800

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	322230015296024 07/08/2023 16:00:26

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	07/08/2023
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	07/08/2023	8.917,20

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
2.063,44	433,33	0,00	0,00	8.917,20

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	8.917,20 ✓

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
MS61042	FUROSEMIDA 40MG CX C/30 CPR -BIOSINTETICA	30049076	020	5102	CP	8.560,0000	0,09	770,40	178,27	37,44		21,00	
MS4341	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR CX C/950 - GEOLAB	30049079	020	5102	CP	11.420,0000	0,05	571,00	132,13	27,75		21,00	
MS18951	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX100 - CIMED	30049079	020	5102	CP	15.240,0000	0,04000000	609,60	141,06	29,62		21,00	
MS53812	HIDROXIDO DE ALUMIN GUMGAM 150ML C/50 - ATILAB	30061090	020	5102	FRS	300,0000	3,02	906,00	209,65	44,03		21,00	
MS60499	IBUPROFENO 300MG C/50 CPR - MULTI	30049029	020	5102	CP	3.140,0000	0,23	722,20	167,12	35,10		21,00	
MS120059	IBUPROFENO 600MG C/20CPR. - VITAMEDIC	30049029	020	5102	CP	3.030,0000	0,24000000	727,20	168,27	35,34		21,00	
MS74437	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML - PRATI	30049029	020	5102	FRS	360,0000	2,53000000	910,80	210,76	44,26		21,00	
MS5091	LIDOCAINA GEL 2%30GR - CRISTALIA	30049043	020	5102	BN	200,0000	3,40	680,00	157,35	33,04		21,00	
MS5230	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/960 CPR - PRATI	30049069	020	5102	CP	30.200,0000	0,10	3.020,00	698,83	146,75		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA 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:207769-X	

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:53:02
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 29/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.760
VALOR TOTAL 8.917,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207,768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.720

NR.AUTENTICACAO 7.3AE.838.A44.9F1.3AF

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 801076	SUBEMPENHO Nº 8

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 8	FICHA: 472	DATA: 07/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/08/2023	
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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	7.690,70
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **7.690,70**

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
180.000,00	54.515,04	7.690,70	125.484,96

VALOR A SER PAGO R$ **7.690,70**

sete mil, seiscentos e noventa reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6692

DATA DA ORDEM: **29/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **29/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.690,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/ 9	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 7.690,70	RR$ 0,00	RR$ 7.690,70
TOTAL....					RR$ 7.690,70	RR$ 0,00	RR$ 7.690,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.690,70**

(sete mil, seiscentos e noventa reais e setenta centavos) * * *

80076 ✓

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 17.442 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Mais Saude Distribuidora

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 17.442

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0174 4210 0329 7885

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	322230015294890 07/08/2023 15:51:34

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	07/08/2023
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	07/08/2023	7.690,70		9d,28

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.779,63	373,71	0,00	0,00	7.690,70
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	7.690,70

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

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
MS73091	CETOCONAZOL 200MG C/10 - EMS	30049077	020	5102	CP	410,0000	0,34000000	139,40	32,26	6,77		21,00	
MS46238	CETOCONAZOL CREME 20MG 30G	30049077	020	5102	BN	340,0000	4,07	1.383,80	320,21	67,24		21,00	
MS57427	CIMETIDINA 200MG C/10 - TEUTO	30049062	020	5102	CP	1.920,0000	0,58000000	1.113,60	257,69	54,11		21,00	
MS17349	CINARIZINA 75MG CPR C/30 - NEO QUIMICA	30049049	020	5102	CP	750,0000	0,89	667,50	154,46	32,44		21,00	
17532	CINARIZINA 25MG CPR	30049096	020	5102	CP	630,0000	0,39	241,10	55,95	11,75		21,00	
MS45491	CIPROFLOXACINO 500MG C/14 - PHARLAB	30042089	020	5102	CP	8.510,0000	0,27000000	2.297,70	531,69	111,65		21,00	
MS130047	COMPLEXO B CX/200 - CRISTALIA	30045020	020	5102	CP	5.110,0000	0,07000000	357,70	82,77	17,38		21,00	
72752	COMPLEXO B SOSP. 100ML	30045060	020	5102	UNS	340,0000	4,38000000	1.489,20	344,60	72,37		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 233/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:51:40
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FNS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 7.690,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 2,2C9,27F.14B,07C.3B6

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 801076	SUBEMPENHO Nº 9

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 9	FICHA: 472	DATA: 07/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/08/2023	

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	7.654,30
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **7.654,30**

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
180.000,00	62.169,34	7.654,30	117.830,66

VALOR A SER PAGO R$ **7.654,30**

sete mil, seiscentos e cinquenta e quatro reais e trinta 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 07/08/2023

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 **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6693

DATA DA ORDEM: **29/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **29/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.654,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 7.654,30	RR$ 0,00	RR$ 7.654,30
TOTAL....					RR$ 7.654,30	RR$ 0,00	RR$ 7.654,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.654,30**

(sete mil, seiscentos e cinquenta e quatro reais e trinta centavos) * * *

8010 76 ✓

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 17.446 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Mocauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 17.446

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0174 4610 0346 1722

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	322230015296178 07/08/2023 16:01:18

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	07/08/2023
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	07/08/2023	7.654,30		

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
1.771,21	371,96	0,00	0,00	7.654,30

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	7.654,30

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
MS 8012	METRONIDAZOL 40MG/ML. (500ML - BELPA	30049066	020	5102	FR	360,0000	6,96	2.505,60	579,89	121,76		21,00	
MS 5718	METRONIDAZOL 250MG CPR C/30466 - PRATI	30049066	020	5102	CP	3.440,0000	0,24	825,60	191,04	40,12		21,00	
T 350107	METRONIDAZOL CR VAG 50G (ATL - PRATI	30049066	020	5102	BN	140,0000	6,66	960,40	222,24	46,67		21,00	
751	METRONIDAZOL SUSP 40MG/ML 80ML	30049099	020	5102	FR	270,0000	6,96	1.879,20	434,85	91,32		21,00	
MS 16389	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME C/ APLICA DOR EX C/50 - PRATI	30049066	020	5102	BN	150,0000	9,89000000	1.483,50	343,28	72,09		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 C/C: 207768-X	

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:53:03
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.760
VALOR TOTAL 7.654,30
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 4.006.394.710.6BA.227

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 801076	SUBEMPENHO Nº 10

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 10	FICHA: 472	DATA: 07/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/08/2023	

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	7.310,80
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **7.310,80**

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
180.000,00	69.480,14	7.310,80	110.519,86

VALOR A SER PAGO R$ **7.310,80**

sete mil, trezentos e dez reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6694

DATA DA ORDEM: **29/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **29/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.310,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 7.310,80	RR$ 0,00	RR$ 7.310,80
TOTAL....					RR$ 7.310,80	RR$ 0,00	RR$ 7.310,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.310,80**

(sete mil, trezentos e dez reais e oitenta centavos) * * *

Fls 76

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 17.440 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Mocauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 17.440

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0174 4010 0321 5965

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	322230015294770 07/08/2023 15:50:28

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	07/08/2023
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	07/08/2023	7.310,80

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
1.691,72	355,26	0,00	0,00	7.310,80

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	7.310,80

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

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
MS76381	CARVEDILOL 12,5MG C30 - NOVA QUIMICA	30049069	020	5102	CP	170,0000	0,15000000	25,50	5,90	1,24		21,00	
MS79964	CATVEDILOL 25 MG CX C/30 - EMS	30049089	010	5102	CP	480,0000	0,2300000	110,40	24,55	5,97		21,00	
MS120218	CARVEDILOL 3,125MG C/30CTR - BIOLA	30049099	020	5102	CP	700,0000	0,1500000	105,00	24,30	5,10		21,00	
MS76301	CEFALEXINA 500MG C/8 CPR	30042052	020	5102	CP	11.500,0000	0,6100	7.069,90	1.635,97	343,55		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 2232023 CONFORME DECRETO 21466 ARTIGO 39 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

Emissão de comprovantes

G337051317484818 1
05/09/2023 13:25:06

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:51:40
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 7.318,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 1.6EA.123.6C6.B5B.6D2

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 801076	SUBEMPENHO Nº 14

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 14	FICHA: 472	DATA: 07/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/08/2023	

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	9.757,90
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **9.757,90**

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
180.000,00	94.319,94	9.757,90	85.680,06

VALOR A SER PAGO R$ 9.757,90

nove mil, setecentos e cinquenta e sete reais e noventa centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6697

DATA DA ORDEM: **29/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **29/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.757,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 9.757,90	RR$ 0,00	RR$ 9.757,90
TOTAL....					RR$ 9.757,90	RR$ 0,00	RR$ 9.757,90

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.757,90**

(nove mil, setecentos e cinquenta e sete reais e noventa centavos) * * *

80076 ✓

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 17.445 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 17.445

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0174 4510 0342 0760

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	322230015296097 07/08/2023 16:00:51

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	07/08/2023
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	07/08/2023	9.757,90		

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
2.257,99	474,18	0,00	0,00	9.757,90
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	9.757,90

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
MS62159	METFORMINA 500MG C/30 - MERCK	30049049	020	5102	CP	15.100,0000	0,12000000	1.812,00	419,50	88,05		21,00	
MS58433	METFORMINA 850MG C/400	30049049	020	5102	CP	30.200,0000	0,1400	4.228,00	978,56	205,46		21,00	
MS56635	METILDOPA 250MG C/30 CPR. - EMS	30049035	020	5102	CP	3.030,0000	0,61	1.848,30	427,70	89,82		21,00	
MS02670	METILDOPA 500MG C/400 CPR. - SANVAL	30049035	020	5102	CP	1.520,0000	1,2500000	1.869,60	432,63	90,85		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	

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:53:02
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220288 FNS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-I CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2023
NR. DOCUMENTO 553,285.000.207.768
VALOR TOTAL 9.757,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552,255,000.017.728

NR.AUTENTICACAO 8.EBE.B6F.7A3.BDF.159

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 801076	SUBEMPENHO Nº 13

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 13	FICHA: 472	DATA: 07/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/08/2023	

Fornecedor: 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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	6.558,50
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **6.558,50**

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
180.000,00	84.562,04	6.558,50	95.437,96

VALOR A SER PAGO R$ **6.558,50**

seis mil, quinhentos e cinquenta e oito reais e cinquenta 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 07/08/2023

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° **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6696

DATA DA ORDEM: **29/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **29/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.558,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 6.558,50	RR$ 0,00	RR$ 6.558,50
TOTAL....					RR$ 6.558,50	RR$ 0,00	RR$ 6.558,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.558,50**

(seis mil, quinhentos e cinquenta e oito reais e cinquenta centavos) * * *

801076 ✓

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 17.441 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 17.441

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0174 4110 0325 6928

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	322230015294818 07/08/2023 15:50:55

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	07/08/2023
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	07/08/2023	6.558,50		78,70

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
1.517,64	318,70	0,00	0,00	6.558,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.558,50

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
MS2453	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60ML (G)	30042052	020	5102	FR	650,0000	10,09	6.558,50	1.517,64	318,70		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 ADTA DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:51:40
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220288 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.088.207.768
VALOR TOTAL 6.558,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.088.017.728

NR.AUTENTICACAO 1.547.459.6F9.E17.1E1

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 801076 **SUBEMPENHO Nº** 12

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 12	FICHA: 472	DATA: 07/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/08/2023	

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	8.523,40
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **8.523,40**

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
180.000,00	78.003,54	8.523,40	101.996,46

VALOR A SER PAGO R$ **8.523,40**

oito mil, quinhentos e vinte e três reais e quarenta 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 07/08/2023

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 **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6695

DATA DA ORDEM: **29/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **29/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.523,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.523,40	RR$ 0,00	RR$ 8.523,40
TOTAL....					RR$ 8.523,40	RR$ 0,00	RR$ 8.523,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.523,40**

(oito mil, quinhentos e vinte e três reais e quarenta centavos) * * *

801076 ✓

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 17.443 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 17.443

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0174 4310 0333 8848

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	322230015294945 07/08/2023 15:52:00

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	07/08/2023
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	07/08/2023	8.523,40		

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
1.972,31	414,19	0,00	0,00	8.523,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.523,40 ✓

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
MS3004	DEXAMETASONA ELIXIR 120ML	30043200	020	5102	FR	420,0000	5,15	2.163,00	500,52	103,11		21,00	
FD153784	DEXAMETASONA 4MG C/200 - TEUTO	30039099	020	5102	CP	3.400,0000	0,29	988,90	228,83	48,05		21,00	
MS29803	DEXAMETASONA CREME(MICG 10G - GEOLAB	30043200	020	5102	BN	840,0000	1,65	1.386,00	320,72	67,35		21,00	
20143	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 100ML	30049099	020	5102	FR	840,0000	1,85	1.638,00	379,03	79,60		21,00	
MS309027	DIGOXINA 0,25MG CPRG/30 - PHARLAB	30049079	020	5102	CT	590,0000	0,25	147,50	34,13	7,17		21,00	
MS107309	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML - BELFAR	30049099	020	5102	FRS	880,0000	2,5100000	2.209,09	509,08	106,91		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 21366 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:51:48
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285,000,287.768
VALOR TOTAL 8,523,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO 8.802.512,004.286.472

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	801076	SUBEMPENHO Nº	17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 17	FICHA: 472	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	8.014,60
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **8.014,60**

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
180.000,00	148.430,72	8.014,60	31.569,28

VALOR A SER PAGO R$ **8.014,60**

oito mil e quatorze reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6703

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.918,43**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/2	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 7.918,43	RR$ 0,00	RR$ 7.918,43
TOTAL....					RR$ 7.918,43	RR$ 0,00	RR$ 7.918,43

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.918,43**

(sete mil, novecentos e dezoito reais e quarenta e três centavos) * * *

801086 ✓

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 17.703 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 17.703

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0177 0310 1398 8447

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	322230016996921 30/08/2023 18:23:46

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	30/08/2023
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	30/08/2023	8.014,60

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
1.854,56	389,47	0,00	0,00	8.014,60

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	8.014,60

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

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
MS68335	ACIDO VALPROICO 250MG C/25 - BIOLAB	30049029	020	5102	CP	480,0000	0,41000000	196,80	45,54	9,56		21,00	
16EIBFE8-717	ACIDO VALPROICO 500MG EQUIV. (576MG) CXA C/25 COMP BIOLA/BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	30049099	020	5102	CX	480,0000	1,10	528,00	122,18	25,66		21,00	
53891	ACIDO VALPROICO XPE 250MG/5ML 200ML	30049099	020	5102	VD	80,0000	5,82	465,60	107,74	22,62		21,00	
MS49934	AMITRIPTILINA 25MG C/20 CPR - SUPERA	30049099	020	5102	CP	2.770,0000	0,06	166,20	38,46	8,08		21,00	
AK107	BIPERIDENO 2MG C/200 CPR	30049059	020	5102	CP	1.110,0000	0,31	344,10	79,62	16,72		21,00	
MS60015	BROMAZEPAM 3MG CX/30 CPR - TEUTO	30049064	020	5102	CP	1.380,0000	0,16	220,80	51,09	10,73		21,00	
MS51165	CARBAMAZEPINA 200MG C/20 CPR	30049013	020	5102	CP	4.843,0000	0,29	1.403,69	324,79	68,21		21,00	
MS2039	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML - HIPOLABOR	30049069	020	5102	FR	170,0000	13,05000000	2.218,50	513,36	107,81		21,00	
MS2045	CARBONATO DE LITIO 300MG C/60 - CRISTALIA	30049099	020	5102	CP	120,0000	0,29000000	34,80	8,05	1,69		21,00	
MS05830	CLONAZEPAM 2 MG C/30 CMP - GEOMED	30039071	020	5102	CT	1.850,0000	0,09000000	166,50	34,25	7,19		21,00	
MS7584	CLONAZEPAM GTS 2,5MG/ML 20ML - PRATI	30049069	020	5102	FR	110,0000	3,19	350,90	81,20	17,05		21,00	
39229	CLORPROMAZINA 25MG CX/C 2/200CPR REV (CI)	30049099	020	5102	CP	990,0000	0,44000000	396,00	91,63	19,24		21,00	
MS20379	CLORPROMAZINA 100MG CX/100 CPR - UNIAO QUIMICA	30049099	020	5102	CP	990,0000	0,40	396,00	91,63	19,24		21,00	
MS17644	CLORPROMAZINA 40MG/ML SOL. ORAL - CRISTALIA	30049099	020	5102	FR	60,0000	10,08	604,80	139,95	29,39		21,00	
MS48892	CLORPROMAZINA 25MG/5ML C/50 - UNIAO QUIMICA	30049079	020	5102	AM	40,0000	3,79000000	151,60	35,08	7,37		21,00	
MS60404	DIAZEPAM 10MG CX/30 CPR - NOVA QUIMICA	30049064	020	5102	CP	1.200,0000	0,10	370,00	85,62	17,98		21,00	
149223	DIAZEPAM INJ 5MG/ML AMP 2ML CX/100	30049064	020	5102	AM	210,0000	0,09	18,90	4,37	0,92		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME E DECRETO 21866 ARTIGO 59 A 074 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:27:42
225582255 SEGUNDA VIA 0006
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 31/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285,080.287.768
VALOR TOTAL 7.918,43
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO D.D10.686.498.CBE.407

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:43:24
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/09/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 96,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO F.41D.A96,81D,637.A97

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	801076	SUBEMPENHO Nº	3

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 3	FICHA: 472	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	7.655,60
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa **VALOR A PAGAR**	**7.655,60**

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
180.000,00	32.192,57	7.655,60	147.807,43

VALOR A SER PAGO R$ **7.655,60**

sete mil, seiscentos e cinquenta e cinco reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6713

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.563,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/3	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 7.563,74	RR$ 0,00	RR$ 7.563,74
TOTAL....					RR$ 7.563,74	RR$ 0,00	RR$ 7.563,74

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.563,74**

(sete mil, quinhentos e sessenta e três reais e setenta e quatro centavos)

* * * *

801076

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 17.701 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 17.701

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0177 0110 1390 6527

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	322230016995941 30/08/2023 18:04:53

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	30/08/2023
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	30/08/2023	7.655,60

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
1.771,53	372,03	0,00	0,00	7.655,60
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	7.655,60

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

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
MS3783	FENITOINA 100MG CX/50 - UNIAO QUIMICA	30049065	020	5102	CP	1.360,0000	0,15	234,00	54,15	11,37		21,00	
MS3790	FENITOINA 50MG/ML C/2IX5ML	30049069	020	5102	AM	300,0000	4,21	421,00	97,42	20,46		21,00	
MS336	FENOBARBITAL 100MG CXT C/200(CI)	30049069	020	5102	CP	1.560,0000	0,26000000	405,60	93,86	19,71		21,00	
MS37508	FENOBARBITAL 200MG 2ML C/25 AMP- CRISTALIA	30049069	020	5102	AM	100,0000	4,79000000	479,00	110,84	23,28		21,00	
89448	FENOBARBITAL 40MG SOL 20ML	30049069	020	5102	FRS	80,0000	6,79000000	543,20	125,70	26,40		21,00	
MS34067	FLUOXETINA 20MG CX/30	30049039	020	5102	CP	1.950,0000	0,10	195,00	45,12	9,48		21,00	
60321	HALOPERIDOL 1MG CX C/200 - CRISTALIA	30049069	020	5102	CP	620,0000	0,25	155,00	35,87	7,53		21,00	
MS3430	HALOPERIDOL 5MG CX/200 - CRISTALIA	30049069	020	5102	CP	620,0000	0,2900	179,80	41,61	8,74		21,00	
MS4646	HALOPERIDOL INJ 5MG/ML IME.	30049099	020	5102	AM	100,0000	4,02	402,00	93,02	19,53		21,00	
MS20383	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG C/5 AMP 1ML	30049069	020	5102	AM	50,0000	16,17	808,50	187,09	39,29		21,00	
85261	HALOPERIDOL 2MG/ML GTS 20ML CI (CI)	30049069	020	5102	FRS	40,0000	4,07000000	162,80	37,67	7,91		21,00	
MS5061	LEVOMEPROMAZINA GTS 40MG C/10 20ML - CRISTALIA	30049079	020	5102	FR	40,0000	14,50000000	580,00	134,21	28,18		21,00	
MS5055	LEVOMEPROMAZINA 100MG C/200 CPR. - CRISTALIA	30049079	020	5102	CP	870,0000	0,93000000	809,10	187,23	39,32		21,00	
MS17651	LEVOMEPROMAZINA 25MG C PR CX/200 - CRISTALIA	30049079	020	5102	CP	870,0000	0,68	591,60	136,90	28,75		21,00	
MS73275	MORFINA 10MG/ML INJ 1ML C/50 -UNIAO	30049099	020	5102	AM	100,0000	3,84000000	384,00	88,86	18,66		21,00	
MS27431	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS 30ML-PRATI	30049069	020	5102	FRS	100,0000	13,03	1.303,00	301,98	63,42		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: 3183-9 CC 207768-X	

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:29:10
225502255 SEGUNDA VIA 0886
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.008.207.768
VALOR TOTAL 7.563,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.720
NR.AUTENTICACAO E.287,A28,789,68C.0F3

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:43:24
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 01/09/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 91,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 5.969.E3F.6D1.5D7.697

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	801076	SUBEMPENHO Nº	11

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 11	FICHA: 472	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	7.831,00
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **7.831,00**

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
180.000,00	99.026,34	7.831,00	80.973,66

VALOR A SER PAGO R$ **7.831,00**

sete mil, oitocentos e trinta e um reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6698

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.737,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 7.737,03	RR$ 0,00	RR$ 7.737,03
TOTAL....					RR$ 7.737,03	RR$ 0,00	RR$ 7.737,03

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.737,03**

(sete mil, setecentos e trinta e sete reais e três centavos) * * *

20.1076

(11)

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 17.699 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 17.699

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0176 9910 1382 4601

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	322230016995860 30/08/2023 18:03:52

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	30/08/2023
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	30/08/2023	7.831,00

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
1.036,82	217,73	0,00	0,00	7.831,00

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	7.831,00

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	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
74027	GLICOSE 50 % CX/600 AMP. 10ML	30049099	020	5102	AM	100,0000	0,72000000	72,00	9,53	2,00		21,00	
MS922	HEPARINA 5.000 UI 5 ML AMPOLA (BLAU)	30032061	020	5102	FR	50,0000	29,00	1.450,00	191,98	40,32		21,00	
MS152862	HIDROCORTISONA 100MG 100ML - UNIÃO QUIMICA	30049039	020	5102	AM	100,0000	4,38	438,00	57,99	12,18		21,00	
MS84535	HIDROCORTISONA INJ 500MG CX C/50 -UNIÃO QUIMICA	30043200	020	5102	AM	100,0000	7,95	795,00	105,26	22,10		21,00	
MS82030	LIDOCAINA INJ 2% S/V 20ML C/25 - HIPOLABOR	30049043	020	5102	AM	50,0000	10,28000000	514,00	68,04	14,29		21,00	
MS5693	METOCLOPRAMIDA INJ 10MG/ML CX C/100 AMP ML-FARMACE	30049041	020	5102	AM	300,0000	0,70	70,00	9,27	1,95		21,00	
MS3553	ESOMEPRAZOL 40MG - CRISTALIA	30049069	020	5102	AM	50,0000	16,57000001	828,50	109,69	23,03		21,00	
MS8616	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX/100 - HIPOLABOR	30049075	020	5102	AM	100,0000	0,29000000	29,00	3,84	0,81		21,00	
MS9627	SOLUCAO GLICERINA 12% INJ 500ML	30049089	020	5102	FR	50,0000	12,31	615,50	81,49	17,11		21,00	
MS10091	SORO FISIOLOGICO INJ 0,9% 500ML S/F CX C/24 - ARMACE	30049099	020	5102	PR	200,0000	3,05	1.515,00	200,59	42,12		21,00	
MS10085	SORO FISIOLOGICO INJ 0,9% 250ML CX C/40 - BQ IPLEX	30049089	020	5102	FR	200,0000	3,16000000	632,00	83,68	17,57		21,00	
MS10039	SORO GLICOSADO INJ 5% 500ML CX/24 - FARMA E	30049089	020	5102	BL	100,0000	3,96	396,00	52,43	11,01		21,00	
MS108111	VITAMINA C INJ 100MG 5ML CX C/100-FARMACE	30045090	020	5102	AM	100,0000	1,43000000	143,00	18,93	3,98		21,00	
MS11239	VITAMINA K INJ 10MG/ML C/50 AMP	30045090	020	5102	AM	300,0000	3,33	333,00	44,09	9,26		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 2232023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC 207768-X	

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:27:42
225502255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 228208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 7.737,03
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO F.5F1.C9A.7EE.D8D.8A2

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:43:24
225502255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/09/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 93,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D3E.380.E64.5A8.9B3

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	801076	SUBEMPENHO Nº	15

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 15	FICHA: 472	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

Fornecedor: **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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	7.063,00
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **7.063,00**

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
180.000,00	130.929,14	7.063,00	49.070,86

VALOR A SER PAGO R$ **7.063,00**

sete mil e sessenta e três reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6699

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.978,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 6.978,25	RR$ 0,00	RR$ 6.978,25
TOTAL....					RR$ 6.978,25	RR$ 0,00	RR$ 6.978,25

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.978,25**

(seis mil, novecentos e setenta e oito reais e vinte e cinco centavos) * * *

801076 ✓

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 17.698 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 17.698

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0176 9810 1378 3649

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**322230016995784 30/08/2023 18:02:53**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
19468437 7		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	30/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	30/08/2023	7.063,00

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
1.634,37	343,22	0,00	0,00	7.063,00

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	7.063,00

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	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS1821	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/100 AMP - HIPOLABO	30049045	020	5102	AM	200,0000	2,48000000	496,00	114,77	24,10		21,00	
C2E09907-8560	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (4 + 500MG/ML) - (BUSCOPAM COMPOSTO) 5ML	30049099	020	5102	AM	200,0000	3,04	608,00	140,69	29,54		21,00	
T157753	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 5MG 5ML -	30044990	020	5102	AM	300,0000	7,11	2.133,00	493,58	103,65		21,00	
MS31727	CEFALOTINA 1G IM/IV CX/100	30042051	020	5102	AM	100,0000	5,08	508,00	117,55	24,69		21,00	
MS6161	CEFTRIAXONA SODICA INJ 1G IV C/50 - NOVAFARMA	30042051	020	5102	AM	200,0000	5,51	1.102,00	255,00	53,55		21,00	
MS7433	CIMETIDINA INJ 150/ML AMP 2ML CX/100	30049099	020	5102	AM	200,0000	3,32	664,00	153,65	32,27		21,00	
MS20333	COMPLEXO B INJ 2ML C/100-HYPOFARMA	30045090	020	5102	AM	100,0000	1,30000000	130,00	30,08	6,32		21,00	
MS3027	DEXAMETASONA INJ 4MG/ML CX C/100 AMP 2,5 L -FARMACE	30039099	020	5102	AM	400,0000	0,82000000	328,00	75,90	15,94		21,00	
MS18521	DICLOFENACO SODICO 25MG/3ML INJ. C/100AMP HYPOFARMA	30039047	020	5102	AM	400,0000	1,74	696,00	161,05	33,82		21,00	
MS3168	DIPIRONA SODICA 500MG C/100 AMP 2ML-FARMACE	30039099	020	5102	AM	400,0000	0,34000000	136,00	31,47	6,61		21,00	
MS5658	METILERGOMETRINA INJ 0,2MG AMP 1ML CX/50	30049099	020	5102	AM	100,0000	2,62	262,00	60,63	12,73		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:30:18
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 6.978,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 8.778.985.081.0F0.8DF

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:43:23
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220288 FNS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
DATA DA TRANSFERENCIA 01/09/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 84,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO F.E27.294.096.D17.7CE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	801076	SUBEMPENHO Nº	5

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 5	FICHA: 472	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	9.034,90
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **9.034,90**

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
180.000,00	46.252,17	9.034,90	133.747,83

VALOR A SER PAGO R$ **9.034,90**

nove mil e trinta e quatro reais e noventa centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6688

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.926,49**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/5	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.926,49	RR$ 0,00	RR$ 8.926,49
TOTAL....					RR$ 8.926,49	RR$ 0,00	RR$ 8.926,49

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.926,49**

(oito mil, novecentos e vinte e seis reais e quarenta e nove centavos) * * *

80 1076

OK

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 17.702 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 17.702

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0177 0210 1394 7484

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	322230016996917 30/08/2023 18:23:46

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	30/08/2023
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	30/08/2023	9.034,90

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
2.090,68	439,05	0,00	0,00	9.034,90

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	9.034,90

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
MS76350	CARVEDILOL 12,5MG C30 - NOVA QUIMICA	30049069	020	5102	CP	300,0000	0,15000000	45,00	10,41	2,19		21,00	
MS79984	CARVEDILOL 25 MG CX C30 - EMS	30049069	020	5102	CP	160,0000	0,23000000	36,80	8,52	1,79		21,00	
MS101882	CARVEDILOL 3,125MG C30CTR- ACHE	30049099	020	5102	CP	210,0000	0,15000000	34,50	7,98	1,68		21,00	
MS2447	CEFALEXINA 500MG CPR CX/200 - ABL	30042052	020	5102	CP	2.760,0000	0,61	2.293,60	530,74	111,46		21,00	
MS2453	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60ML (G)	30042052	020	5102	FR	240,0000	10,09	2.118,90	490,31	102,97		21,00	
MS6221	CETOCONAZOL 20MG CX C/30 CPR - PRATI	30049077	020	5102	CP	330,0000	0,34	44,20	10,23	2,15		21,00	
MS6238	CETOCONAZOL CREME 20MG/30G	30049077	020	5102	BN	110,0000	4,07	447,70	103,60	21,76		21,00	
MS7427	CIMETIDINA 200MG C/30 - TEUTO	30049069	020	5102	CP	630,0000	0,58000000	359,60	83,21	17,47		21,00	
MS17549	CINARIZINA 75MG CPR CX/30 - NEO QUIMICA	30049099	020	5102	CP	250,0000	0,89	222,50	51,49	10,81		21,00	
ET161946	CINARIZINA 25MG - NOVA QUIMICA	30049042	020	5102	CP	200,0000	0,39	78,00	18,05	3,79		21,00	
MS46491	CIPROFLOXACINO 500MG C/14 - PHARLAB	30042089	020	5102	CP	2.760,0000	0,27000000	745,20	172,44	36,21		21,00	
MS150047	COMPLEXO B C/X200 - CRISTALIA	30045020	020	5102	CP	1.660,0000	0,07000000	116,20	26,89	5,65		21,00	
72732	COMPLEXO B 5 USP. 10UML	30045090	020	5102	FRS	120,0000	4,38000000	481,80	111,49	23,41		21,00	
2004	DEXAMETASONA ELIXIR 120ML	30043290	020	5102	FR	110,0000	3,15	669,30	154,92	32,53		21,00	
ET149972	DEXAMETASONA 4MG - FARMACE	30043280	020	5102	CP	1.110,0000	0,29	321,90	74,49	15,64		21,00	
MS29803	DEXAMETASONA CREME 1MG/G 10G - GEOLAB	30043290	020	5102	BN	270,0000	1,65	445,50	103,09	21,65		21,00	
60143	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 100ML	30049099	020	5102	FR	270,0000	1,95	526,50	121,83	25,58		21,00	
MS13103	DIOXINA 0,25MG CPR CX/500	30049069	020	5102	CP	190,0000	0,25	47,50	10,99	2,31		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RETIDO PLR 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: 3385-9 CC:207768-X	

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:29:10
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 PMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.287.768
VALOR TOTAL 8.926,49
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.817.728

NR.AUTENTICACAO A.A68.480.389.144.3C9

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:43:24
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 01/09/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 108,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.729
NR.AUTENTICACAO A,684,979.D99,DFC.3F2

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	801076	SUBEMPENHO Nº	4

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 4	FICHA: 472	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	5.024,70
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **5.024,70**

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
180.000,00	37.217,27	5.024,70	142.782,73

VALOR A SER PAGO R$ **5.024,70**

cinco mil e vinte e quatro reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6708

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.952,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/2	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.952,08	RR$ 0,00	RR$ 8.952,08
TOTAL....					RR$ 8.952,08	RR$ 0,00	RR$ 8.952,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.952,08**

(oito mil, novecentos e cinquenta e dois reais e oito centavos) * * *

801076

OK

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 17.697 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 17.697

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0176 9710 1374 2686

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	322230016995734 30/08/2023 18:02:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
191684377		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	30/08/2023
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	30/08/2023	9.060,80

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
2.096,66	440,30	0,00	0,00	9.060,80

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	9.060,80

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	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS46863	PREDNISONA 20MG C/500 - SANVAL	30042210	020	5102	CP	1.450,00000	0,36000000	522,00	120,78	25,37		21,00	
MS360005	PREDNISONA 5MG C/20 - GERMED	30042220	020	5102	CP	470,00000	0,10000000	47,00	20,13	4,23		21,00	
MS1600	PROMETAZINA 25MG CX C/200 CPR	30049079	020	5102	CP	870,0000	0,20	174,00	40,26	8,45		21,00	
MS30398	PROPANOLOL 40MG C/500 - FIARLAB	30049036	020	5102	CP	2.710,0000	0,05000000	135,50	31,35	6,58		21,00	
MS65130	SALBUTAMOL XPE 2MG/5ML 100ML	30059090	020	5102	FR	210,00000	1,78	391,60	90,62	19,03		21,00	
MS64260	SECNIDAZOL 1000MG CX - BRASTERAPICA	30049060	020	5102	CP	980,00000	0,99000000	1.810,90	419,04	88,00		21,00	
MS9580	SINVASTATINA 20MG C/500 CPR - FIARLAB	30049059	020	5102	CP	5.270,0000	0,15000000	790,50	182,92	38,41		21,00	
166249	SINVASTATINA 40MG C/500-SANVAL	30049059	020	5102	CP	2.260,0000	0,23000000	519,80	120,28	25,26		21,00	
MS300096	SAIS P/REIDRATACAO ORAL 27,9G - BIOFAR	30049099	020	5102	SA	470,00000	1,18000000	554,60	128,33	26,95		21,00	
MS10334	SULFADIAZINA PRATA 400GR	30042081	020	5102	PTE	30,0000	48,14	1.444,10	334,19	70,18		21,00	
MS34257	SULFAMETOXAZOL/ TRIMET 400+80MG C/20 - VI TAMEDIC	30049022	020	5102	CT	3.170,0000	0,35000000	1.109,50	256,74	53,92		21,00	
MS19198	SULFATO FERROSO 40MG C/100 - BIOTECH	30049099	020	5102	CP	9.480,0000	0,05000000	474,00	109,68	23,03		21,00	
39632	SULFATO FERROSO SUSP. 100ML	30049099	020	5102	UN	160,0000	3,26000000	521,60	120,70	25,35		21,00	
MS16113	VITAMINA C 500MG C/20 - AIRELA	30049099	020	5102	CP	790,0000	0,21	165,90	42,05	8,83		21,00	
MS89968	VITAMINA C GTS 20ML - GLOBO	30049076	020	5102	UN	190,0000	1,81	343,90	79,56	16,71		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2021 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3283-9 C/C 207768-X	

```
31/08/2023    - BANCO DO BRASIL -   18:29:10
225502255          SEGUNDA VIA             0002
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:        17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 31/08/2023
NR. DOCUMENTO                 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL                             8.952,08
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9          CONTA:       207.768-X
NR. DOCUMENTO                 552.255:000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO          7.13F.F87.299.8C0.764
```

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:43:24
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 01/09/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 108,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.008.017.728
NR.AUTENTICACAO A.788.75F.1C8.76C.269

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6687

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.964,41**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/4	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 4.964,41	RR$ 0,00	RR$ 4.964,41
TOTAL....					RR$ 4.964,41	RR$ 0,00	RR$ 4.964,41

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.964,41**

(quatro mil, novecentos e sessenta e quatro reais e quarenta e um centavos)

* * * *

6687 901076

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 17.705 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 [I]

Nº 17.705

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0177 0510 1407 0367

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	322230016997782 30/08/2023 18:29:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
19468437 7		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	30/08/2023
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	30/08/2023	5.024,70

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
1.162,71	244,16	0,00	0,00	5.024,70

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	5.024,70

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

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
MS74837	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML - PRATI	30049029	020	5102	FRS	80,0000	2,53000000	202,40	46,84	9,84		21,00	
MS5091	LIDOCAINA GEL 2%30GR - CRISTÁLIA	30049043	020	5102	TU	20,0000	3,40	170,00	39,34	8,26		21,00	
MS3233	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG CX C/960 CPR - PATI	30049069	020	5102	CP	6.960,0000	0,10	694,00	160,59	33,72		21,00	
166021	METFORMINA 500MG C/400 - PRATI	30049099	020	5102	CP	3.470,0000	0,12000000	416,40	96,35	20,23		21,00	
79979	METFORMINA 850MG (GLICEFOR) C/1000 COMP	30049099	020	5102	CP	6.940,0000	0,14000000	971,60	224,83	47,21		21,00	
MS3633	METILDOPA 250MG C/30 CPR - EMS	30049035	020	5102	CP	700,0000	0,61	427,00	98,83	20,75		21,00	
MS92670	METILDOPA 500MG C/400 CPR - SANVAL	30049035	020	5102	CP	350,0000	1,23000000	430,50	99,62	20,92		21,00	
MS88012	METRONIDAZOL 40MG/ML 100ML - MELPA	30049066	020	5102	FR	80,0000	6,96	556,80	128,84	27,06		21,00	
MS3738	METRONIDAZOL 250MG CPR CX/600 - PRATI	30049066	020	5102	CP	790,0000	0,24	189,60	43,87	9,21		21,00	
FF150102	METRONIDAZOL CR VAG 50G+APL - PRATI	30049066	020	5102	BN	80,0000	6,86	548,80	126,99	26,67		21,00	
5731	METRONIDAZOL 5 USP 40MG/ML 80ML	30049099	020	5102	FR	60,0000	6,96	417,60	96,63	20,29		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 2232023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:209768-X	

```
01/09/2023    - BANCO DO BRASIL -   09:43:24
225502255          SEGUNDA VIA            0001
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220288 FNS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:        17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 01/09/2023
NR. DOCUMENTO              552.255.000.026.696
VALOR TOTAL                                60,29
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:        26.696-5
NR. DOCUMENTO              552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO          C.27F.666.C1E.E07.EA4
```

Transação efetuada com sucesso por: JE718631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:27:42
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 228208 PMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 4.964,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.760-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.817.728

NR.AUTENTICACAO P.E36.D20.044.D03.C82

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 801076	SUBEMPENHO Nº 20

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 20	FICHA: 472	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023	

Fornecedor: 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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACÓLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO.	7.917,90
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** 7.917,90

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
180.000,00	174.537,92	7.917,90	5.462,08

VALOR A SER PAGO R$ [redacted] 7.917,90

sete mil, novecentos e dezessete reais e noventa centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6710

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.822,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801076	/2	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 7.822,89	RR$ 0,00	RR$ 7.822,89
TOTAL....					RR$ 7.822,89	RR$ 0,00	RR$ 7.822,89

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.822,89**

(sete mil, oitocentos e vinte e dois reais e oitenta e nove centavos) * * *

9610 76

20 OK

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 17.704 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 17.704

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0810 4368 1300 0182 5500 1000 0177 0410 1402 9408

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	322230016996923 30/08/2023 18:23:46

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	30/08/2023
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	30/08/2023	7.917,90		

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
1.832,21	384,76	0,00	0,00	7.917,90

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	7.917,90

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
MS307809	SINVESTICONA 75MG/ML GTS 10ML - BELFAR	30049099	020	5102	FRS	360,0000	2,50000000	900,00	208,26	43,73		21,00	
MS75709	DIPIRONA 500MG C/240 CPR	30039099	020	5102	CP	6.850,0000	0,18000000	1.233,00	285,32	59,92		21,00	
MS87691	DIPIRONA 500MG/ML, GTS 10ML - MEDQUIMICA	30039099	020	5102	FR	410,0000	1,68	688,80	159,39	33,47		21,00	
MS97258	ENALAPRIL 10MG C/30 - MEDLEY	30049099	020	5102	CP	5.480,0000	0,08000000	438,40	101,45	21,30		21,00	
MS1043	ENALAPRIL 20MG C/500 CPR - PHARLAB	30041012	020	5102	CP	2.750,0000	0,09000000	247,50	57,27	12,03		21,00	
MS3636	ESPIRONOLACTONA 25MG C/200 CPR	30043220	020	5102	CP	350,0000	0,45	157,50	36,45	7,65		21,00	
93770	FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML EXT C/200	30049069	020	5102	FRS	80,0000	7,15000000	572,00	132,36	27,80		21,00	
FT157724	SACCHAROMYCES CEREVISIAE SUSP ADT 5ML C 5 -	30049099	020	5102	CX	40,0000	20,01	800,40	185,21	38,89		21,00	
FT157751	SACCHAROMYCES CEREVISIAE SUSP NF 5ML C/ -	30049099	020	5102	CX	40,0000	20,01	800,40	185,21	38,89		21,00	
MS4044	FLUCONAZOL 150MG CX/100 CPR - MEDQUIMICA	30049069	020	5102	CP	350,0000	0,81	283,50	65,60	13,78		21,00	
MS61042	FUROSEMIDA 40MG CX C/30 CPR -BIOSINTETICA	30049076	020	5102	CP	3.630,0000	0,09	317,70	73,52	15,44		21,00	
MS434444	GLIBENCLAMIDA 5MG C/30 CPR	30049099	020	5102	CP	4.710,0000	0,05000000	235,50	54,49	11,44		21,00	
MS18951	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/500 - CIMED	30049079	020	5102	CP	6.290,0000	0,04000000	251,60	58,22	12,23		21,00	
MS4558	HIDROXIDO ALUMINIO 61MG/ML 100ML-ITAL	30049099	020	5102	FR	130,0000	3,02	392,60	90,85	19,08		21,00	
MS86631	IBUPROFENO 300MG	30049029	020	5102	CP	1.300,0000	0,23	299,00	69,19	14,53		21,00	
MS15293	IBUPROFENO 600MG CX C/500 CPR	30049029	020	5102	CP	1.250,0000	0,24	300,00	69,42	14,58		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 21166 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.	

4

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:27:42
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 228208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.720-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 7.822,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.008.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 3.45E.6D8.89A.D70.DAC

```
01/09/2023    - BANCO DO BRASIL -   09:43:24
225502255          SEGUNDA VIA             0001
        COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:        17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 01/09/2023
NR. DOCUMENTO              552.255.000.026.696
VALOR TOTAL                                95,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:        26.696-5
NR. DOCUMENTO              552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO          8.C8A.D88.31E.FA7.1B9
```

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 807004

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
224.465,00	**45.535,00**	**1.320,00**	**223.145,00**

FICHA..: **477** DATA..: **07/08/2023** 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 JULHO 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 807004	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 07/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 07/08/2023	

Fornecedor: 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 JULHO 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 Nº **807004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6217

DATA DA ORDEM: **14/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/08/2023**

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 JULHO DE 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
807004	/ 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) * * *

807004

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

A-477

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 260**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 07/08/2023

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 JULHO 2023

CONTA BANCARIA CAIXA ECONOMICA

AGENCIA: 4365
CONTA: 00015966-0

1861.1
14.08

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 IRF	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.

Recebi(emos) de **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº:
260

Data do Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.56
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 15.966-0

FAVORECIDO: JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ
CPF/CNPJ: 060.292.883-42
VALOR: R$ 1.108,80
DEBITO EM: 14/08/2023

DOCUMENTO: 001403
AUTENTICACAO SISBB: 9.ED2.63D.2F8.7E1.7CD

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 807005

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
223.145,00	**46.855,00**	**1.320,00**	**221.825,00**

FICHA..: **477** DATA..: **07/08/2023** 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 DO SAMU VINCULADO A SEC. VINCULADO A SEC. SAUDE NO MÊS JULHO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.320,00

Valor por Extenso:
um mil, trezentos e vinte reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 07/08/2023

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 807005 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 07/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 07/08/2023

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 DO SAMU VINCULADO A SEC. VINCULADO A SEC. SAUDE NO MÊS JULHO DE 2022.	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 Nº **807005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6223

DATA DA ORDEM: **14/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/08/2023**

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 DO SAMU VINCULADO A SEC. VINCULADO A SEC. SAUDE NO MÊS JULHO DE 2022.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
807005	/ 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) * * *

807005

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F277

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 261**

(Prestação de Serviços)

Série Única

DATA DE EMISSÃO: 07/08/2023

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 SAÚDE NO MES JULHO 2023.

CONTA BANCARIA CAIXA ECONOMICA

AGENCIA: 4365
CONTA: 000850762198-6

7861-1
14.08

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 IRRF	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 Orgão Fazendário no espaço reservado para tal.
Documento emitido por processo eletrônico em Via Única com cópias.

afa7304dca951e54c24848ff335b2ce7

Recebí(emos) de **MARIA GERLANY DA CRUZ ARAÚJO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 261

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.56
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 850.762,198-6

FAVORECIDO: MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO
CPF/CNPJ: 616.610.813-39
VALOR: R$ 1.108,88
DEBITO EM: 14/08/2023

DOCUMENTO: 861402
AUTENTICACAO SISBB: A.031.B02.B54.E03.761

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 807006

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
220.505,00	**49.495,00**	**1.320,00**	**219.185,00**

FICHA..: **477** DATA..: **07/08/2023** 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 PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE. REFENTE AO PERÍODO DE JULHO 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: **07/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 07/08/2023

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 807006 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 07/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 07/08/2023

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 PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE. REFENTE AO PERÍODO DE JULHO 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° **807006**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6228

DATA DA ORDEM: **14/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/08/2023**

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 PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE. REFENTE AO PERÍODO DE JULHO DE 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
807006	/ 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) * * *

807006

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F-477

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 259**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 07/08/2023

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 SAUDE NO PERIODO DO MES DE JULHO 2023.

DADOS BANCÁRIOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4365
CONTA POUPANÇA: 00013892-2

7861.1 pg

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 IRRF	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

Recebi(emos) de **EDILENE DE CASTRO MONTES**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº:**

Data do Recebimento:	Assinatura do Recebedor:	259

Emissão de comprovantes

G3382215005804161
22/08/2023 15:05:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.56
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: 13.692-2

FAVORECIDO: EDILENE DE CASTRO MONTES
CPF/CNPJ: 960.352.692-49
VALOR: R$ 1.109,80
DEBITO EM: 14/08/2023

DOCUMENTO: 081481
AUTENTICACAO SISBB: 8.AC3.0C0.18F.89A.FCC

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 810015

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
230.065,00	**39.935,00**	**1.100,00**	**228.965,00**

FICHA..: **477** DATA..: **10/08/2023** 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 QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTÁGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO N°01.03.2021-8. ADITIVADO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 1.100,00**

Valor por Extenso:
um mil e cem reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/08/2023

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 810015	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 10/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/08/2023	
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 QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTÁGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO Nº01.03.2021-8. ADITIVADO.	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 N° **810015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6126

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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 QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTÁGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO N°01.03.2021-8. ADITIVADO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
810015	/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) * * *

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 agosto de 2023.

ALAN DAVID SILVA CASTRO

CPF: 038.552.943-05

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.49.54
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: 10/08/2023
=============================================
DOCUMENTO: 081020
AUTENTICACAO SISBB:         1.100.2D0.25C.E69.D1D
```

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 810016

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
228.965,00	**41.035,00**	**1.000,00**	**227.965,00**

FICHA..: **477** DATA..: **10/08/2023** 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 SAÚDE CONFORME CONTRATO N° 02.08.2021/14, ADITIVO PARCELA 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 810016	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 10/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/08/2023	
Fornededor: 3938 JERRY ADRIANE FERREIRA		CPF/CNPJ 099.908.493-15	
ENDEREÇO:		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 SAÚDE CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/14, ADITIVO PARCELA 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 3.3.90.36.14 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° **810016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6127

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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 SAÚDE CONFORME CONTRATO N° 02.08.2021/14, ADITIVO PARCELA 12.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
810016	/ 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) * * *

3 imp. 10016

RECIBO

F -477

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia(PI), inscrita no Cnpj sob o nº 01.612.620/0001-44 a importância de R$ 1.000,00(Hum mil reais), referente a locação de imóvel destinado ao funcionamento do anexo da Secretaria Municipal de Saúde, conforme contrato 02.08.2021/14, conf. aditivo parcela 12

Cajueiro da Praia(PI), de agosto de 2023.

Jerry Adriane Ferreira
CPF:999.908.493-15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.54
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: 12.239-2

FAVORECIDO: JERRY ADRIANE FERREIRA
CPF/CNPJ: 999.908.493-15
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 10/08/2023

DOCUMENTO: 881021
AUTENTICACAO SISBB: 3.086.041.322.954.617

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 810017

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
227.965,00	**42.035,00**	**700,00**	**227.265,00**

FICHA..: **477** DATA..: **10/08/2023** 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, PARCELA 12.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 700,00

Valor por Extenso:
setecentos reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 810017 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 10/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/08/2023	

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, PARCELA 12.	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° **810017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6129

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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, PARCELA 12.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
810017	/ 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) * * *

810017

RECIBO

F-477

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 12

Cajueiro da Praia(PI), de agosto de 2023.

Maria da Conceição dos Santos Lima

CPF: 159.763.602-97

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:06:32
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: P N C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
DATA DA TRANSFERENCIA 10/08/2023
NR. DOCUMENTO 170.023.510,001,875
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA C SANTOS
AGENCIA: 0023-X CONTA: 510.001.875-1
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 172.255,000,007,861
NR.AUTENTICACAO 2.355.73C.AAB.274.75A
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 814001

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
221.825,00	**48.175,00**	**1.320,00**	**220.505,00**

FICHA..: **477** DATA..: **14/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DA CONCEIÇÃO DE QUEIROZ CASTRO** Telefone:

CNPJ/CPF: **020.596.413-30** CÓDIGO: **4345**

ENDEREÇO: **LOCALIDADE MORADA NOVA** 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 NOS ANEXOS DE SAUDE MORADA NOVA, SAO DOMINGOS E CAMURUPIM.

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 814001 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 14/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 14/08/2023

Fornededor: **4345 MARIA DA CONCEIÇÃO DE QUEIROZ CASTRO** CPF/CNPJ 020.596.413-30
ENDEREÇO: LOCALIDADE MORADA NOVA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA NOS ANEXOS DE SAUDE MORADA NOVA, SAO DOMINGOS E CAMURUPIM.	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 N° **814001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6224

DATA DA ORDEM: **23/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/08/2023**

Credor..: **MARIA DA CONCEIÇÃO DE QUEIROZ CASTRO**

CNPJ/CPF: **020.596.413-30** Cod...: **4345**

Endereço: **LOCALIDADE MORADA NOVA**

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 NOS ANEXOS DE SAUDE MORADA NOVA, SAO DOMINGOS E CAMURUPIM.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
814001	/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) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL1, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F 477

NOTA FISCAL AVULSA Nº 283

(Prestação de Serviços)

Série Única

DATA DE EMISSÃO: 14/08/2023

PRESTADOR: MARIA DA CONCEICAO DE QUEIROZ CASTRO
ENDEREÇO: LOCALIDADE MORADA NOVA
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 02059841330 **PIS/INSS:** 11981772116 **CGA/RG:** 2607735

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 SERVIÇO DE LIMPEZA NOS ANEXOS DE SAÚDE MORADA NOVA, SÃO DOMINGOS E CAMURUPIM CAIXA ECONOMICA FEDERAL

A G : 0 0 3 0
O P : 0 2 3
CONTA:38137-6

2861-1
14/08

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.320,00		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

5c0ac1123487e5430e216bb737032d80

Recebi(emos) de **MARIA DA CONCEICAO DE QUEIROZ CASTRO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 283

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.05
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: 38.137-6

FAVORECIDO: MARIA DA CONCEICAO DE QUEIROZ CASTR
CPF/CNPJ: 020.596.413-30
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 23/08/2023

DOCUMENTO: 082301
AUTENTICACAO SISBB: 8.B39.F56,D5B.B29.074

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 814002

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**
3.3.90.36.27	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
219.185,00	**50.815,00**	**1.072,00**	**218.113,00**

FICHA..: **477** DATA..: **14/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CLEITON FONTENELE DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **975.027.823-20** CÓDIGO: **2101**

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..:
VALOR QUE SE EMPENHAREERENTE A SERVIÇOS DE MONTAGEM DE ESTRUTURA PARA SONORIZAÇÃO ULTILIZADA EM EVENTO DE INAUGURAÇÃO DA UBS NA COMUNIDADE BARRINHA, SERVIÇOS VINCULADOS A SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.072,00

Valor por Extenso:
um mil e setenta 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: **14/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 14/08/2023

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 814002	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 14/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 14/08/2023

Fornededor: 2101 **CLEITON FONTENELE DE ARAUJO** CPF/CNPJ 075.027.823-20
ENDEREÇO: AV. GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHAREERENTE A SERVIÇOS DE MONTAGEM DE ESTRUTURA PARA SONORIZAÇÃO ULTILIZADA EM EVENTO DE INAUGURAÇÃO DA UBS NA COMUNIDADE BARRINHA, SERVIÇOS VINCULADOS A SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE.	1.072,00
	DESCONTOS 171,52
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **900,48**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	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
1.072.00	1.072,00	1.072.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **900,48**

novecentos reais e quarenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **814002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6237

DATA DA ORDEM: **16/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/08/2023**

Credor..: **CLEITON FONTENELE DE ARAUJO**

CNPJ/CPF: **975.027.823-20** Cod...: **2101**

Endereço: **AV. GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHAREERENTE A SERVIÇOS DE MONTAGEM DE ESTRUTURA PARA SONORIZAÇÃO ULTILIZADA EM EVENTO DE INAUGURAÇÃO DA UBS NA COMUNIDADE BARRINHA, SERVIÇOS VINCULADOS A SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.072,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
814002	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.072,00	RR$ 171,52	RR$ 900,48
TOTAL....					RR$ 1.072,00	RR$ 171,52	RR$ 900,48

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 900,48**

(um mil e setenta e dois reais) * * *

814002

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL1, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F 477

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 286**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 14/08/2023

PRESTADOR: CLEITON FONTENELE DE ARAÚJO
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 97502782320 **PIS/INSS:** 16448763385 **CGA/RG:** 2244242

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 MONTAGEM DE ESTRUTURA PARA SONORIZAÇÃO UTILIZADA EM EVENTO DE INAUGURAÇÃO DA UBS NA COMUNIDADE BARRINHA, SERVIÇOS VINCULADOS A SEC MUNICIPAL DE SAÚDE.

Pg 16.08

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.072,00	0,00	1.072,00	5,00	0,00	53,60

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	117,92	0,00	0,00	900,48

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.

483b0fcad216be5dc19ef840aa134240

Recebi(emos) de **CLEITON FONTENELE DE ARAÚJO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 286**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.58
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 1.168-4

FAVORECIDO: CLEIYON FONTENELE DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 975.027.823-20
VALOR: R$ 908,48
DEBITO EM: 16/08/2023

DOCUMENTO: 081689
AUTENTICACAO SISBB: 0.CEC.CF6.049.379.F57

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 814004

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**
3.3.90.36.27	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
218.113,00	**51.887,00**	**1.320,00**	**216.793,00**

FICHA..: **477** DATA..: **14/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **EDMAR MARTINS DE SOUZA** Telefone:

CNPJ/CPF: **113.127.691-49** CÓDIGO: **4945**

ENDEREÇO: **RUA 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 EMEPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃODE MOTORISTA DA UNS DA SEDE, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPALDE SAUDE , NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

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: **14/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 14/08/2023

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 814004	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 14/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 14/08/2023	
Fornededor: 4945 EDMAR MARTINS DE SOUZA		CPF/CNPJ 13.127.691-49	
ENDEREÇO: RUA GRIJALMA CARNEIRO		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMEPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃODE MOTORISTA D A UNS DA SEDE, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPALDE SAUDE , NO MUNICIPIO DE CAJUE IRO DA PRAIA-PI.	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 3.3.90.36.27 Desdobro 27	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° **814004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6296

DATA DA ORDEM: **22/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **22/08/2023**

Credor..: **EDMAR MARTINS DE SOUZA**

CNPJ/CPF: **113.127.691-49** Cod...: **4945**

Endereço: **RUA GRIJALMA CARNEIRO**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMEPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃODE MOTORISTA DA UNS DA SEDE, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPALDE SAUDE , NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
814004	/ 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) * * *

814004

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F -477

NOTA FISCAL AVULSA Nº 284

(Prestação de Serviços)

Série Única

DATA DE EMISSÃO: 14/08/2023

PRESTADOR: EDMAR MARTINS DE SOUZA
ENDEREÇO: RUA GRIJALMA CARNEIRO,172
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 11312769149 **PIS/INSS:** 1006646415004

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MOTORISTA NA UBS DA SEDE, VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE S Á U D E .

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3137-2
CONTA: 25.002-3

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	0,00	0,00	1.108,80

0c245839dd9d3c17e88239f278e89f9b

Recebí(emos) de **EDMAR MARTINS DE SOUZA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 284

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

22/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:04
225502255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7,861-1
DATA DA TRANSFERENCIA 22/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.000.025.002
VALOR TOTAL 1.108,90
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDNA MARTINS DE SOUZA
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 25.002-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
NR.AUTENTICACAO A.9DB.7D4.499.739.9C5

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 818005

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**
3.3.90.36.27	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
216.793,00	**53.207,00**	**1.320,00**	**215.473,00**

FICHA..: **477** DATA..: **18/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ERISMAR PENHA DE LIMA** Telefone:

CNPJ/CPF: **066.334.413-12** CÓDIGO: **2141**

ENDEREÇO: **RUA ARLINDO SAMPAIO** 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 SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE RECEPCIONISTA NA UNIDADE DE SAÚDE NA COMUNIDADE DE BARRA GRANDE .

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 818005	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 18/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 18/08/2023	

Fornecedor: 2141 **ERISMAR PENHA DE LIMA** CPF/CNPJ 066.334.413-12
ENDEREÇO: RUA ARLINDO SAMPAIO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE RECEPCIONISTA NA UNIDADE DE SAÚDE NA COMUNIDADE DE BARRA GRANDE .	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 3.3.90.36.27 Desdobro 27	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 **818005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **18/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6297

DATA DA ORDEM: **22/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **22/08/2023**

Credor..: **ERISMAR PENHA DE LIMA**

CNPJ/CPF: **066.334.413-12** Cod...: **2141**

Endereço: **RUA ARLINDO SAMPAIO**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE RECEPCIONISTA NA UNIDADE DE SAÚDE NA COMUNIDADE DE BARRA GRANDE .

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
818005	/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) * * *

818005

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F- 477

NOTA FISCAL AVULSA Nº 287

(Prestação de Serviços)

Série Única

DATA DE EMISSÃO: 18/08/2023

PRESTADOR: ERISMAR PENHA DE LIMA
ENDEREÇO: RUA ARLINDO SAMPAIO 108
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 066.334.413-12 **PIS/INSS:** 26732350739

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE RECEPCIONISTA NA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA COMUNIDADE DE BARRA GR A N D E

DADOS BANCARIO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
A G E N C I A : 4 3 6 5
CONTA:860528152-7

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.320,00		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

8e0c2d261dcdc7ee94d4db9b8f84e237

Recebí(emos) de **ERISMAR PENHA DE LIMA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 287

Data do Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

Emissão de comprovantes

G331241356272670I
24/08/2023 14:00:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.34
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO PUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO PUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 868.526.152-7

FAVORECIDO: ERISNAR PENHA DE LIMA
CPF/CNPJ: 066,334.413-12
VALOR: R$ 1,108,80
DEBITO EM: 22/08/2023

DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB: 7.65A.84E.CB2.681.642

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 719002

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
53.905,97	**431.094,03**	**120,00**	**53.785,97**

FICHA..: **482** DATA..: **19/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JHONATAN DA SILVA SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **46.246.792/0001-80** CÓDIGO: **4484**

ENDEREÇO: **ALTO SANTA MARIA** 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 MANUTENLÇAO DE COMPRESSOR, SERVIÇO ARCONDICIONADO VEICULAR DE VEICULO DOBLO BRANCA VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 120,00

Valor por Extenso:
cento e vinte reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **19/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 19/07/2023

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 719002	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 19/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 19/07/2023

Fornededor: 4484 **JHONATAN DA SILVA SANTOS** CPF/CNPJ 46.246.792/0001-80
ENDEREÇO: ALTO SANTA MARIA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A MANUTENLÇAO DE COMPRESSOR, SERVIÇO ARCONDICIONADO VEICULAR DE VEICULO DOBLO BRANCA VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	120,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**120,00**

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
120,00	120,00	120,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **120,00**

cento e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **719002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **19/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6130

DATA DA ORDEM: **02/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **02/08/2023**

Credor..: **JHONATAN DA SILVA SANTOS**

CNPJ/CPF: **46.246.792/0001-80** Cod...: **4484**

Endereço: **ALTO SANTA MARIA**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A MANUTENLÇAO DE COMPRESSOR, SERVIÇO ARCONDICIONADO VEICULAR DE VEICULO DOBLO BRANCA VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 120,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
719002	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 120,00	RR$ 0,00	RR$ 120,00
TOTAL....					RR$ 120,00	RR$ 0,00	RR$ 120,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 120,00**

(cento e vinte reais) * * *

F-482 719002 lmp

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
26

Código de Verificação de Autenticidade
LTCWSHDM2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 14:56:05

Chave de Acesso
2587426GB96EDZ49V8O7OVTXBKIDYOR3

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/lssweb, 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
				19/07/2023

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
46.246.792/0001-80		**58.103**	**000163233**	JHONATAN DA SILVA SANTOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TAMOIOS, 1160	**ANEXO A**	**BAIRRO PINDORAMA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-368	**PARNAIBA-PI**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
025.144.763-48			**DIEGO DO NASCIMENTO BENÍCIO**

Logradouro	Complemento	Bairro
CONJUNTO IPASE, QD-A CASA		**BOA ESPERAN&#65533;A**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64215-410	**PARNAIBA - PI**	**2207702**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	MANUTENÇÃO NO COMPRESSOR	120,00	R$ 120,00

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**	**4322302**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 120,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 120,00**	**R$ 2,41**	**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$ 120,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JHONATAN DA SILVA SANTOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LTCWSHDM2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

02/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:48:58
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 02/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.000.043.474
VALOR TOTAL 128,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JHONATAN 05618841371
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 43.474-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 3.F0C.8E7.2CB.D8C.303

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 721006

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
48.275,30	**436.724,70**	**890,00**	**47.385,30**

FICHA..: **482** DATA..: **21/07/2023** 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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SCANER SERVIÇOS ELETRONICO, FREIO E SUSPENSAO NO VEICULO DOBLO PLACA QXP6H76 VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 890,00

Valor por Extenso:
oitocentos 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: **21/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 21/07/2023

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 721006	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 21/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 21/07/2023	

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SCANER SERVIÇOS ELETRONICO, FREIO E SUSPENSAO NO VEICULO DOBLO PLACA QXP6H76 VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	890,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**890,00**

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
890.00	890.00	890.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ 890,00

oitocentos e noventa reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **721006**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **21/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6255

DATA DA ORDEM: **02/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **02/08/2023**

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SCANER SERVIÇOS ELETRONICO, FREIO E SUSPENSAO NO VEICULO DOBLO PLACA QXP6H76 VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 890,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
721006	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 890,00	RR$ 0,00	RR$ 890,00
TOTAL....					RR$ 890,00	RR$ 0,00	RR$ 890,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 890,00**

(oitocentos e noventa reais) * * *

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
108

Código de Verificação de Autenticidade
5E9VIAX11

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2023 às 11:13:36

Chave de Acesso
258969919MSY8R5PS96O0N1SM78MVEQX

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/issweb, 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
				21/07/2023

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 ESCANER, SERVIÇO ELETRONICO,SERVIÇO DE FREIO,E SUSPENSAO TRASEIRA E SENSOR ABS ,SERVIÇO DE INJEÇAO ELETRONICA. VEICULO FIAT DOBLO COR PRETA PLACA QXP6H76	890,00	R$ 890,00

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$ 890,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 890,00**	**R$ 17,89**	**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$ 890,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5E9VIAX11**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Emissão de comprovantes

G33611142853127/21
11/08/2023 14:49:53

02/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:48:45
225502255 SEGUNDA VIA 0001
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 02/08/2023
NR. DOCUMENTO 170.023.510.863.866
VALOR TOTAL 890,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDIENE ANJOS FERREIRA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 510.053.866-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 172.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 5.681.DE3.C54.AF8.692
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 802016

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
108.029,43	**376.970,57**	**578,62**	**107.450,81**

FICHA..: **482** DATA..: **02/08/2023** 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 NO VEICULO PLACA:SLN1E41.ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SEC. EDUCAÇÃO NO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA.-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 578,62

Valor por Extenso:
quinhentos e setenta e oito reais e sessenta e dois centavos * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/08/2023

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 802016	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 02/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/08/2023

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 NO VEICULO PLACA:SLN1E41.ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SEC. EDUCAÇÃO NO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA.-PI.	578,62
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **578,62**

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
578,62	578,62	578,62	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **578,62**

quinhentos e setenta e oito reais e sessenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **802016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6096

DATA DA ORDEM: **04/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **04/08/2023**

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 NO VEICULO PLACA:SLN1E41.ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SEC. EDUCAÇÃO NO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA.-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 578,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
802016	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 578,62	RR$ 0,00	RR$ 578,62
TOTAL....					RR$ 578,62	RR$ 0,00	RR$ 578,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 578,62**

(quinhentos e setenta e oito reais e sessenta e dois centavos) * * *

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

8020316

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
44402

Código de Verificação de Autenticidade
CU4TVDA73

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2023 às 14:46:29

Chave de Acesso
2608127UYVYDIBKW1HZIFJ20D1R2AFPL

Para certificação de 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
78773	0	RPS	02/08/2023	02/08/2023

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
05.385.026/0005-42		31.905	000045113	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	S/	AEROPORTO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	PARNAIBA-PI	8633151600	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:78773; OS:73176; Placa:SLN1E41 ; KM: 20902; Chassi:9BD2B51PAP9224344; Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; 0010F37 - 3A. REVISAO FLEX - KM OU - 1.00 HrsTrib aprox R$: 89,40 Fed, R$ 0,00 Est e R$ 25,46 Mun, Fonte: IBPT/PI C07872

78611
89
01.07

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Alvará Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01	Lubrificação, limpeza, lubrificação, 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$ 578,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 578,62	R$ 28,93	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 578,62

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$77,82 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$25,46 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44402** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CU4TVDA73**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:55:57
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 PDD PUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 578,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.961
==========
NR.AUTENTICACAO D.840.0C7.3D0.CD5.D7D

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 802019

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
86.406,81	**398.593,19**	**414,50**	**85.992,31**

FICHA..: **482** DATA..: **02/08/2023** 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, LIMPEZA DE BICOS E INJETORES E CORPO DE BORBOLETA, DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO, BIOHIGIENIZAÇÃO NO VEICULO PLACA:SLN1E41.PARA ATENDER AS NECESSIDADES SEC. SAÚDE DO MUN. CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 414,50

Valor por Extenso:
**quatrocentos e quatorze 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: **02/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/08/2023

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 802019	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 02/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/08/2023

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, LIMPEZA D E BICOS E INJETORES E CORPO DE BORBOLETA, DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO, BIOHI GIENIZAÇÃO NO VEICULO PLACA:SLN1E41.PARA ATENDER AS NECESSIDADES SEC. SAÚDE DO MUN. CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	414,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **414,50**

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
414.50	414.50	414.50	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **414,50**

quatrocentos e quatorze reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **802019**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6119

DATA DA ORDEM: **04/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **04/08/2023**

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, LIMPEZA DE BICOS E INJETORES E CORPO DE BORBOLETA, DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO, BIOHIGIENIZAÇÃO NO VEICULO PLACA:SLN1E41.PARA ATENDER AS NECESSIDADES SEC. SAÚDE DO MUN. CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 414,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
802019	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 414,50	RR$ 0,00	RR$ 414,50
TOTAL....					RR$ 414,50	RR$ 0,00	RR$ 414,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 414,50**

(quatrocentos e quatorze reais e cinquenta centavos) * * *

F-482

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
44403

Código de Verificação de Autenticidade
SZ0GJ5JFO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2023 às 14:47:07

Chave de Acesso
26061317683HZR0DPSGFORHZTS51AJVW3

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
76774	0	RPS	02/08/2023	02/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

JELTA

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		31.906	000045113	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	S/	AEROPORTO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	PARNAIBA-PI	8633151600	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, S\N		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:76774; OS:73176; Placa:SLN1E41 ; KM: 20902; Chassi:9BD2651PAP9224344; Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; SR15 - Limpeza de bicos injetores e corpo borboleta - 1,00 HraSR90 - ALINHAMENTO BALANCEAMENTO - 1,00 Hra SRBH - BIOHIGIENIZAcaO TE - 1,00 Hra Trib aprox R$: 64,05 Fed, R$ 0,00 Est e R$ 18,24 Mun, Fonte: IBPT/PI C07B72

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%	000014000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 414,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 414,50	R$ 20,73	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$ 414,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$55,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$18,24 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44403** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SZ0GJ5JFO**,

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:52:24
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 04/08/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 414,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO A.076.A7D.C14.007.145

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 727009

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
53.785,97	**431.214,03**	**1.000,00**	**52.785,97**

FICHA..: **482** DATA..: **27/07/2023** 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 N°01.1108/2022, DISPENSA 022/2022 PARCELA 08/12.

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 727009	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 27/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 27/07/2023

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 022/2022 PARCELA 08/12.	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 N° **727009**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **27/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6131

DATA DA ORDEM: **07/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **07/08/2023**

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 N°01.1108/2022, DISPENSA 022/2022 PARCELA 08/12.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
727009	/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

Chave de Acesso da NFS-e
22057062240396829000170000000000013232072770014789

Número da NFS-e 13	Competência da NFS-e 27/07/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 27/07/2023 18:54:17	
Número da DPS 9	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 27/07/2023 18:54:17	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 40.386.829/0001-70	Inscrição Municipal -	Telefone (86) 8105-2560
Nome / Nome Empresarial JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341		E-mail JOSEWELITONSD@GMAIL.COM	
Endereço POVOADO SAO DOMINGOS, SN		Município Luís Correia - PI	CEP 64220-000
Simples Nacional na Data da Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 01.612.620/0001-44	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA		E-mail -	
Endereço PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23		Município Cajueiro da Praia - PI	CEP 64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 05.01 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Cajueiro da Praia - PI	País da Prestação -

Descrição do Serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEÍCULOS VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CARTA CONTRATO 01.1108/2022, DISPENSA Nº 022/2022, PARCELA 08/12

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Não Incidência	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Luís Correia - PI	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R$ 1.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.000,00	Desconto Condicionado R$	Desconto Incondicionado R$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R$ 1.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 116033000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.53
2255102255 SEGUNDA VIA 0087
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDD FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDD FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 608-5

FAVORECIDO: JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE
CPF/CNPJ: 015.875.823-41
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 07/08/2023

DOCUMENTO: 000701
AUTENTICACAO SISBB: 8.CBA.947.36C.465.CBA

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 815002

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
50.573,97	**434.426,03**	**305,00**	**50.268,97**

FICHA..: **482** DATA..: **15/08/2023** 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 A SERVIÇOS MECÂNICOS PRESTADOS PARA A AMBULÂNCIA PLACA: SLN1E11,DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 305,00

Valor por Extenso:
trezentos 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: **15/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 15/08/2023

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 815002 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 15/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 15/08/2023

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 A SERVIÇOS MECÂNICOS PRESTADOS PARA A AMBULÂNCIA PLACA: SLN1E11,DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	305,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**305,00**

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
305.00	305.00	305.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **305,00**

trezentos e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **815002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **15/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6244

DATA DA ORDEM: **18/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/08/2023**

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 A SERVIÇOS MECÂNICOS PRESTADOS PARA A AMBULÂNCIA PLACA: SLN1E11, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 305,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
815002	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 305,00	RR$ 0,00	RR$ 305,00
TOTAL....					RR$ 305,00	RR$ 0,00	RR$ 305,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 305,00**

(trezentos e cinco reais) * * *

81 5002

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
112

Código de Verificação de Autenticidade
X06WVV4BT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2023 às 08:13:29

Chave de Acesso
2620879RMO1MVXWT132TXV2X4NYMQPO

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
				15/08/2023

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		53473	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	Serviços mecanicos	305,00	R$ 305,00

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%	00001400000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 305,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 305,00	R$ 6,13	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$ 305,00

Vol. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Serviços prestados para a ambulancia
PLACA : SLN1E11

RECEBI(EMOS) DE **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X06WVV4BT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

18/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:54:10
225502255 SEGUNDA VIA 0001

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 18/08/2023
NR. DOCUMENTO 170.823.518.063.866
VALOR TOTAL 385,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDIENE ANJOS FERREIRA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 518.063.866-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 172.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 9.E4D.96D.F47.877.05B

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 803006

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
50.268,97	**434.731,03**	**750,00**	**49.518,97**

FICHA..: **482** DATA..: **03/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **WILSON DOS SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **22.149.081/0001-29** CÓDIGO: **4941**

ENDEREÇO: **AV ARMANDO CAJUBA** 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 CONSERTOS NAS ESPONJAS E NAS CAPAZ DOS BANCOS DA AMABULÂNCIA PLACA: SLN1A07.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 750,00

Valor por Extenso:
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: **03/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/08/2023

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 803006 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 03/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/08/2023

Fornededor: **4941 WILSON DOS SANTOS** CPF/CNPJ 22.149.081/0001-29
ENDEREÇO: AV ARMANDO CAJUBA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONSERTOS NAS ESPONJAS E NAS CAPAZ DOS BANCOS DA AMABULÂNCIA PLACA: SLN1A07.	750,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**750,00**

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
750,00	750,00	750,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **750,00**

setecentos e cinquenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **803006**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6247

DATA DA ORDEM: **21/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **21/08/2023**

Credor..: **WILSON DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: **22.149.081/0001-29** Cod...: **4941**

Endereço: **AV ARMANDO CAJUBA**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONSERTOS NAS ESPONJAS E NAS CAPAZ DOS BANCOS DA AMABULÂNCIA PLACA: SLN1A07.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 750,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
803006	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 750,00	RR$ 0,00	RR$ 750,00
TOTAL....					RR$ 750,00	RR$ 0,00	RR$ 750,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 750,00**

(setecentos e cinquenta reais) * * *

80 30 06

F-487

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20

Código de Verificação de Autenticidade
ETNVVVYVN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2023 às 20:22:53

Chave de Acesso
2608042EWNWRO8DE4V2JWL3CUT2Z67B6

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
Não Incidência		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.149.081/0001-29		**35.376**	**000150850**	WILSON DOS SANTOS 12833047835

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ARMANDO CAJUBA, 3630		**BAIRRO :CEARÁ**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-863	**PARNAIBA-PI**		

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**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SOUSA, 700		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**	**2202083**		**secretariasaudecajueiro@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONSERTOS NAS ESPONJAS E NAS CAPAS DOS BANCOS DA AMBULÂNCIA DE PLACA SLN 1A07	750,00	R$ 750,00

7 (sete) R$ 03/08/23

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.11**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Tapeçaria e reforma de estofamentos em geral.	**0,00%**	**0000140000011**	**4520008**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 750,00**	**R$ 0,00**	**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$ 750,00

Informações Complementares

CONTA POUPANÇA: 030 1288 785468725-1 WILSON DOS SANTOS CPF: 128.330.478-35
PIX: 86994623545
TELEFONE: 86 9 9986-2228

RECEBI(EMOS) DE **WILSON DOS SANTOS 12833047835** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ETNVVVYVN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.59
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: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.226.883-9

FAVORECIDO: WILSON DOS SANTOS 12833047835
CPF/CNPJ: 22.149.881/0001-29
VALOR: R$ 758,80
DEBITO EM: 21/08/2023

DOCUMENTO: 082102
AUTENTICACAO SISBB: 5.97C.814.A2E.583.761

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 819002

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
49.518,97	**435.481,03**	**244,50**	**49.274,47**

FICHA..: **482** DATA..: **19/08/2023** 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 ALINHAMENTO E BALANCIAMENTO FLEX PLACA: SLN1E32. DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 244,50

Valor por Extenso:
duzentos e quarenta e quatro 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: **19/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 19/08/2023

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 819002 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 19/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 19/08/2023

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 ALINHAMENTO E BALANCIAMENTO FLEX PLACA: SLN1E32. DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	244,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**244,50**

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
244.50	244.50	244.50	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **244,50**

duzentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **819002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **19/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6249

DATA DA ORDEM: **21/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **21/08/2023**

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 ALINHAMENTO E BALANCIAMENTO FLEX PLACA: SLN1E32. DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 244,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
819002	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 244,50	RR$ 0,00	RR$ 244,50
TOTAL....					RR$ 244,50	RR$ 0,00	RR$ 244,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 244,50**

(duzentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos) * * *

819002

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

E-482

Número da NFS-e
44548

Código de Verificação de Autenticidade
O6DLXVWVF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2023 às 10:49:24

Chave de Acesso
2630639YQDJXQUG8BEXMB5DEIJPPPZ95

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
78922	**0**	**RPS**	**19/08/2023**	**19/08/2023**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

JELTA

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		**31.906**	**000045113**	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	**S/**	**AEROPORTO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**8633151600**	**luanafarias@jeltaveiculos.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

/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, S\N		**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:78922; OS:73363; Placa:SLN1E32 ; KM: 40428; Chassi:9BD2651PAP9224695; Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; SR90 - ALINHAMENTO BALANCEAMENTO - 1.00 HrsSRBH - BIOHIGIENIZAcaO TE - 1.00 Hrs Trib aprox R$: 37.78 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 10.76 Mun. Fonte: IBPT/PI C07872

1861-1 PG 21/08

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$ 244,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 244,50**	**R$ 12,23**	**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$ 244,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$32,89 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$10,76 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44548** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O6DLXVWVF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:25:12
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/08/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 244,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 9.1B5.932.B1F.546.E4A

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 821002

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
49.274,47	**435.725,53**	**999,17**	**48.275,30**

FICHA..: **482** DATA..: **21/08/2023** 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 VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 999,17

Valor por Extenso:
novecentos e noventa e nove reais e dezessete centavos * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **21/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 21/08/2023

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 821002 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 21/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 21/08/2023

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 VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	999,17
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**999,17**

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
999,17	999,17	999,17	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **999,17**

novecentos e noventa e nove reais e dezessete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **821002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **21/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6250

DATA DA ORDEM: **21/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **21/08/2023**

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 VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 999,17**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
821002	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 999,17	RR$ 0,00	RR$ 999,17
TOTAL....					RR$ 999,17	RR$ 0,00	RR$ 999,17

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 999,17**

(novecentos e noventa e nove reais e dezessete centavos) * * *

821002

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

F 482

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
44553

Código de Verificação de Autenticidade
FT1PBECLW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/08/2023 às 07:39:48

Chave de Acesso
263093479OW8DR30X5080JSAF5SV6HIE

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
78927	**0**	**RPS**	**21/08/2023**	**21/08/2023**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

JELTA

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		**31.906**	**000045113**	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	**S/**	**AEROPORTO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**8633151600**	**luanafarias@jeltaveiculos.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

/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, S\N		**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:78927; OS:73363; Placa:SLN1E32 ; KM: 40428; Chassi:9BD2651PAP9224695; Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; 0010F41 - SEXTA REVISAO FLEX /TERC - 1.00 HrsTrib aprox R$: 154.37 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 43.96 Mun. Fonte: IBPT/PI C07872

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$ 999,17	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 999,17**	**R$ 49,96**	**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$ 999,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$134,39 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$43,96 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44553** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FT1PBECLW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:32:27
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 21/08/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 999,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 2.9E3.980.938.FC5.E73

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 825008

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
63.601,14	**421.398,86**	**1.680,00**	**61.921,14**

FICHA..: **482** DATA..: **25/08/2023** 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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO de MANUTENÇÃO NA SUSPENSÃO TRASEIRA RENAULT MASTER PLACA QRU:8F24.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.680,00

Valor por Extenso:
**um mil, seiscentos e oitenta reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 825008	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 25/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 25/08/2023

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO de MANUTENÇÃO NA SUSPENSÃO TRASEIRA RENAULT MASTER PLACA QRU:8F24.	1.680,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.680,00**

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
1.680,00	1.680,00	1.680,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.680,00**

um mil, seiscentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **825008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **25/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6870

DATA DA ORDEM: **25/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **25/08/2023**

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO de MANUTENÇÃO NA SUSPENSÃO TRASEIRA RENAULT MASTER PLACA QRU:8F24.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.680,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
825008	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.680,00	RR$ 0,00	RR$ 1.680,00
TOTAL....					RR$ 1.680,00	RR$ 0,00	RR$ 1.680,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.680,00**

(um mil, seiscentos e oitenta reais) * * *

7861 25/08 F - 482

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
113

Código de Verificação de Autenticidade
RLS41DE1F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2023 às 11:56:11

Chave de Acesso
2637398ALVWHXPJ9Z749GCNV43UFEBHC

Para certificação de autenticidade acesse https://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8664/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
				25/08/2023

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 1), 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
01.612.520/0001-44			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 MANUNTENCAO NA SUSPENSAO TRASEIRA SA RENAULT MASTER PLACA QRU8F24	1.660,00	R$ 1.660,00

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%	000014000001	4520001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.660,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.660,00	R$ 33,77	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$ 1.660,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SERVIÇOS NA RENAULT MASTER PLACA QRU8F24

RECEBI(EMOS) DE **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **113** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RLS41DE1F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

25/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:06:53
225582255 SEGUNDA VIA 0001
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 25/08/2023
NR. DOCUMENTO 170.823.510.063.866
VALOR TOTAL 1.690,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALDIENE ANJOS FERREIRA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 510.863.866-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 172.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO C.2C2.289.844.C2E.641
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 828007

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
54.342,14	**430.657,86**	**1.000,00**	**53.342,14**

FICHA..: **482** DATA..: **28/08/2023** 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 022/2022 PARCELA 09/12.

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 828007 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 28/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 28/08/2023

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 LAVAGEM E HIGENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADO A SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO Nº01.1108/2022, DISPENSA 022/2022 PARCELA 09/12.	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 **828007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6872

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 N°01.1108/2022, DISPENSA 022/2022 PARCELA 09/12.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
828007	/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

F- 482

Chave de Acesso da NFS-e
22057062240396829000170000000000017230886852302B7

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
17	25/08/2023	28/08/2023 15:29:04
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
13	900	28/08/2023 15:29:04

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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	40.396.829/0001-70	-	-
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
POVOADO SAO DOMINGOS, SN		Luís Correia - PI	64220-000
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	01.612.620/0001-44	-	-
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA		prefeituradecajueiro2021@gmail.com	
Endereço		**Município**	**CEP**
PRINCIPAL, S/N		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 VEÍCULOS VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CARTA CONTRATO 01.1108/2022, DISPENSA Nº 022/2022, PARCELA 09/12

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	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

3.861-1 Pag 31.08

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40,396,829/0001-70

Razão Social: JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341

Endereço: POV SAO DOMINGOS SN / RURAL / LUIS CORREIA / PI / 64220-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:21/08/2023 a 19/09/2023

Certificação Número: 2023082123565191725659

Informação obtida em 28/08/2023 15:58:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA
nº 23072740396829000017001

RAZÃO SOCIAL **********			
ENDEREÇO			BAIRRO OU DISTRITO
MUNICÍPIO	CEP	FONE(S) Nº(S)	FAX (Nº)
CPF/CNPJ (Nº) 40.396.829/0001-70		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 27/07/2023, às 19:50:20

VÁLIDA ATÉ 25/09/2023

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: 4675-8C2B-2BA5-8CEE-B933-6E32-D00E-87B5

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.396.829/0001-70
Certidão nº: 37679369/2023
Expedição: 27/07/2023, às 19:45:58
Validade: 23/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.396.829/0001-70, 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

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 230740396829000170

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01°2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
****
CNPJ/CPF
40.396.829/0001-70
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 27/07/2023, ÀS 19:50:40

VÁLIDA ATÉ 25/10/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonli-web

Chave para Autenticação: B060-1DEC-09A6-CE47-65B1-B9A9-B848-841C

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 3009090

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:JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341
CNPJ: 40396829000170, REPRESENTANTE LEGAL: JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE
ENDEREÇO: POVOADO SÃO DOMINGOS
BAIRRO: ZONA RURAL, MUNICÍPIO: LUIS CORREIA - 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 27 de Julho de 2023 às 19 h 50 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 3009090. Código verificador: E46C0.28E60.2B31D.D7EEA

Emissão de comprovantes

G334040835212262I
04/09/2023 08:45:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.04
225510225S SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1.

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 608-5

FAVORECIDO: JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE
CPF/CNPJ: 015.875.823-41
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 31/08/2023

DOCUMENTO: 083101
AUTENTICACAO SISBB: B.1F7.8E3.CD1.C32.F33

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 810014

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
66.077,99	**418.922,01**	**12.172,02**	**53.905,97**

FICHA..: **482** DATA..: **10/08/2023** 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 DE FATURA AGRUPADORA DE ENERGIA ELÉTRICA ATENDENDO AS NECESSIDADES PARA SEC. MUN. SAÚDE DO CAJUEIRO DA PRAIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 12.172,02

Valor por Extenso:
doze mil, cento e setenta 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: **10/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/08/2023

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 810014	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 10/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 10/08/2023

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 DE FATURA AGRUPADORA DE ENERGIA ELÉTRICA ATENDENDO AS NECESSIDADES PARA SEC. MUN. SAÚDE DO CAJUEIRO DA PRAIA.	12.172,02
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **12.172,02**

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
12.172,02	12.172,02	12.172,02	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **12.172,02**

doze mil, cento e setenta e dois reais e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **810014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6123

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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 DE FATURA AGRUPADORA DE ENERGIA ELÉTRICA ATENDENDO AS NECESSIDADES PARA SEC. MUN. SAÚDE DO CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 12.172,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
810014	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 12.172,02	RR$ 0,00	RR$ 12.172,02
TOTAL....					RR$ 12.172,02	RR$ 0,00	RR$ 12.172,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 12.172,02**

(doze mil, cento e setenta e dois reais e dois centavos) * * *

E-482 810044

equatorial ENERGIA

EQUATORIAL PIAUÍ
DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-33
CNPJ: 06.840.745/0001-00 Insc. Estadual: 19.301.383-5
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMISSÃO: 30.06.2023
APRESENTAÇÃO: 07.07.2023

610011002819
REFERÊNCIA: 06/2023

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
21.07.2023

VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R$ 12.172,02

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
167 - ANEEL (LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS E TARIFADA DE ORIGEM PARA TELEFONES CELULARES)

Demonstrativo Valores Faturamento (Res. 166/05)

ENERGIA	3.245,87	TRANSMISSÃO	880,25
DISTRIBUIÇÃO	1.965,65	ENC. SETORIAIS	1.241,04
TRIBUTOS	3.376,06	Soma Demonstrativa	10.708,87

COMPOSIÇÃO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALIQUOTA	VALOR (R$)
10.834,34		2.904,50

Energia/Tributos	Quantidade	Valor (R$)
Consumo	10175.00	7.458,28
ICMS		2.904,50
COFINS		367,54
PIS		64,02
Subtotal 1		**10.834,34**

Lançamentos e Serviços	Valor (R$)
Juros	58,41
Multa	200,04
Correção Monetária	35,74
Cip-Ilum Pub Pref Munic	1.043,49
Subtotal 2	**1.337,68**

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

ATENÇÃO DOCUMENTO AGRUPADOR, REPRESENTA O DÉBITO DE 12 FATURA(S).

7881.1 87 1002

EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-33
CNPJ: 06.840.745/0001-00 Insc. Estadual: 19.301.383-5
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMPRESA

836400001217 720200179003 004114972203 040000061255

AGÊNCIA RECEBEDORA: PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR					VENCIMENTO: 21.07.2023
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.		CLIENTE: 4000006125		REFERÊNCIA: 06/2023	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
DATA DOCUMENTO: 30.06.2023	NÚMERO DE REFERÊNCIA: 610011002819	ESPÉCIE DOC.	ACEITE: 2	DATA PROCESSAMENTO: 30.06.2023	NOSSO NÚMERO
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE: 0	VALOR: 12.172,02	(=)VALOR DOCUMENTO: 12.172,02

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

(-)DESCONTO ABATIMENTO: 0,00
(-)OUTRAS DEDUÇÕES: 0,00
(+)MULTA: 0,00
(+)OUTROS ACRÉSCIMOS: 0,00
(=)VALOR COBRADO: 12.172,02

FATURA AGRUPADORA

SACADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A
PEDRO DE CASTRO MEDEIROS 241 - B-RURAL
CAJUEIRO DA PRAIA - PI - CEP: 64222-000

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.49.53
2255102255          SEGUNDA VIA                0011

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M C P D 65 FDD FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
==================================================
Convenio  Equatorial Piaui
Codigo de Barras   83640000121-7   72028017900-3
                   00411497220-3   04008006125-5
Data do pagamento                      10/08/2023
Valor em Dinheiro                       12.172,02
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                             12.172,02
--------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081018
AUTENTICACAO SISBB:          C.1A9.1EA.71F.F8F.08B
```

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 809005

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
85.992,31	**399.007,69**	**19.914,32**	**66.077,99**

FICHA..: **482** DATA..: **09/08/2023** 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 ASSISTENCIA SOCIAL 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: **09/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 09/08/2023

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 809005 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 09/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/08/2023

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 ASSISTENCIA SOCIAL 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 3.3.90.39.57 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
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 Nº **809005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6121

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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 ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 19.914,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
809005	/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) * * *

emp. 809005

NOTA FISCAL ELETRONICA

F- 482

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da Substituída
000000033	
Data e Hora da Emissão 09/08/2023 às 09:38:26	**Competência** AGO/2023
Código de Verificação PZRB85318	**Data Prestação do Serviço** 09/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 43.289.676/0001-50 Inscrição Municipal: 042.428-5

Razão Social: INSTITUTO SAGAZ LTDA

Endereço: AV. ALBERTO MARANHÃO, 1505, SALA 79B, 59600-195, CENTRO

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 EXCUTADAS NAS DEPEDENCIAS DA PREFEITURA E SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU UNIBANCO S.A - AGÊNCIA: 1459-0 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.53
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: 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: 10/08/2023

DOCUMENTO: 081019
AUTENTICACAO SISBB: C.86D.68B.751.B9D.C29

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 801027

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
107.450,81	**377.549,19**	**1.500,00**	**105.950,81**

FICHA..: **482** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: 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 :	**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..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS, COM A FUNÇÃO DE COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS. FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAS PERMANENTES OU DE CONSUMOS,CONFERIR OS PRODUTOS RECEBIDOS DE ACORDO COM O SOLICITADO, EM QUANTIDADE E INTEGRIDADE PARA ATENDER AS

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: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801027 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023

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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS, COM A FUNÇÃO DE COORDENAR ENTRADA E S AÍDA DE MERCADORIAS. FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAS PERMANENTES OU DE CONSUMOS,CONFERIR OS PRODUTOS RECEBIDOS DE ACORDO COM O SOLICITADO, EM QUANTIDA DE E INTEGRIDADE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	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 3.3.90.39.57 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
1.500,00	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 **801027**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6097

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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..:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS, COM A FUNÇÃO DE COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS. FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAS PERMANENTES OU DE CONSUMOS, CONFERIR OS PRODUTOS RECEBIDOS DE ACORDO COM O SOLICITADO, EM QUANTIDADE E INTEGRIDADE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF. MES JULHO 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801027	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	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) * * *

F-482 Comp. 80/027

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: **01/08/2023 12:16:29 8/2023**

Ass. Digital: **216720955215701/08/2023**

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.:**Fixa**

Endereço: **CJRE NOSSO LAR -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **86 8135-7699** Email: **nazaremercedes821@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.375.057/0001-76** I.M.: **308.878-37305** I.E/RG: **00** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ADITIVO 01 DO 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 JULHO 2023

SVS pg 11.02 OK

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
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.500,00**

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 IMUNE por força do art. 150 da CF/88.
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
11/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.52.44
2255102255          SEGUNDA VIA                0006
            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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  90.892.324-2

FAVORECIDO:  MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES
CPF/CNPJ: 46.375.057/0001-76
VALOR: R$                                1.500,00
DEBITO EM: 11/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 001110
AUTENTICACAO SISBB:        B.E0E.CB9.F17.DF4.660
```

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 801028

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
105.950,81	**379.049,19**	**1.500,00**	**104.450,81**

FICHA..: **482** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: 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 : 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 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXERCER TAREFAS DE ESCRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS.PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF.JULHO DE 2023.

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: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801028 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023

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 ESCRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS.PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF.JULHO DE 2023.	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 3.3.90.39.57 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
1.500.00	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 **801028**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6099

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 ESCRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS.PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF.JULHO DE 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801028	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	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) * * *

jmp 80 10 28

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: **15**

Data/Hora: **01/08/2023 12:13:41 8/2023**

Ass. Digital: **216740955203001/08/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306**

Nome Fantasia: **GABRIEL** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO -** CEP: **64222000**

Bairro: **RURAL** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8699391903** Email: **byellmiranda25@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.373.519/0001-16** I.M.: **271.056-37301** I.E/RG: **0000000000000000** 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

ADITIVO 01 DO 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 JULHO 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
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.500,00**

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 n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00
**Contribuinte IMUNE por força do art. 150 da CF/88.
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
11/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14,52,44
2255102255          SEGUNDA VIA                0004
            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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  38.838.707-6

FAVORECIDO:  GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306
CPF/CNPJ: 46.373.519/0001-16
VALOR: R$                                1.500,00
DEBITO EM: 11/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 081107
AUTENTICACAO SISBB:        3.A4D.D92.E59.7A2.D75
```

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 801029

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
104.450,81	**380.549,19**	**1.500,00**	**102.950,81**

FICHA..: **482** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: 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 :	**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..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO, AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTO DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMLÍA(ESF) DA LOCALIDADE DE BOA VISTA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO MUNICIPIO DE CAJUEIRA

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: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801029 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023

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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO, AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTO DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMLÍA (ESF) DA LOCALIDADE DE BOA VISTA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MU NICIPAL DE SAÚDE, NO MUNICIPIO DE CAJUEIRA DA PRAIA-PI. REF.: JULHO 2023.	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 3.3.90.39.57 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
1.500,00	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° **801029**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6100

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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..:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO, AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTO DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMLÍA(ESF) DA LOCALIDADE DE BOA VISTA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO MUNICIPIO DE CAJUEIRA DA PRAIA-PI. REF.: JULHO 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801029	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	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) * * *

Kmp 803029

Nota Fiscal Eletronica de Servico

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: **15**

Data/Hora: **01/08/2023 10:03:57 8/2023**

Ass. Digital: **212762954657801/08/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **LEANDRO SOUZA DOS RESES**

Nome Fantasia: **LEANDRO SOUZA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **1A R MANOEL ROQUE -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **86998609660** Email: **leandrosouzaboavista@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.106.150/0001-85** I.M.: **118.027-37177** I.E/RG: **00** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ADITIVO 01 DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 30.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. FUNÇÃO DO CARGO: TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO; AUXILIAR 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 JULHO 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 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 n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00
**Contribuinte IMUNE por força do art. 150 da CF/88.
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
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.44
2255102255 SEGUNDA VIA 0083

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: 21.086.873-6

FAVORECIDO: LEANDRO SOUZA DOS RESES 06889448364
CPF/CNPJ: 46.186.150/0001-85
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 11/08/2023

DOCUMENTO: 081169
AUTENTICACAO SISBB: 2.2A8.94D.5A3.EDE.033

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 801030

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
102.950,81	**382.049,19**	**1.320,00**	**101.630,81**

FICHA..: **482** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712309390** Telefone: **(86) 8129-**

CNPJ/CPF: **46.085.011/0001-12** CÓDIGO: **4375**

ENDEREÇO: **R ALTO CENTRAL** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA 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 ADMINISTRIVO E PESSOAL, PARA ATENDER

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 801030 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023

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 ADMINISTRIVO E PESSOAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE S	1.320,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.320,00**

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
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00**

um mil, trezentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **801030**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6101

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 ADMINISTRIVO E PESSOAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI REF.:JULHO 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801030	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00

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

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

Empenho 80 1030

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: **15**

Data/Hora: **01/08/2023 10:00:16 8/2023**

Ass. Digital: **212738954643401/08/2023**

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: **8698129-1980** Email: **araujowallace122@icloud.com**

CNPJ/CPF: **46.085.011/0001-12** I.M.: **571.156-37188** I.E/RG: **0000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ADITIVO 01 DO 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 JULHO 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
1.320,00	0,00	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.320,00**

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 IMUNE por força do art. 150 da CF/88.
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
11/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.52.44
2255102255          SEGUNDA VIA                0008
            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$                                1.320,00
DEBITO EM: 11/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 001108
AUTENTICACAO SISBB:       7.45D,E28.78F.F9C.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 801031

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
101.630,81	**383.369,19**	**1.320,00**	**100.310,81**

FICHA..: **482** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368** Telefone: **(11) 8187-**

CNPJ/CPF: **46.304.731/0001-21** CÓDIGO: **4470**

ENDEREÇO: **AC L GARGALHO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO, PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO E OUTROS SERVIÇOS AFINS, NO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDADE BOA VISTA,PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SE. DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA

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: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801031 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023

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 ES CRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO, PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO E OUTROS SERVIÇOS AFINS, NO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDADE BOA VISTA,PARA ATENDER AS NECESSIDADES D A SE. DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF.:JUNHO 2023.	1.320,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.320,00**

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
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00**

um mil, trezentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801031**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6102

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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, PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO E OUTROS SERVIÇOS AFINS, NO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDADE BOA VISTA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SE. DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI REF.: JUNHO 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801031	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00

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

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

Emp. 80 W31

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: **13**

Data/Hora: **01/08/2023 11:02:57 8/2023**

Ass. Digital: **216737955078401/08/2023**

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: **64222000**

Bairro: **RURAL** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **11 98187-9483** Email: **elizabetelimadearaujo@yahoo.com.br**

CNPJ/CPF: **46.304.731/0001-21** I.M.: **782.287-37293** I.E/RG: **00** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ADITIVO 01 DO 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
1.320,00	0,00	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.320,00**

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 n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00
**Contribuinte IMUNE por força do art. 150 da CF/88.
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
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.44
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 45.474.468-0

FAVORECIDO: ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190880636
CPF/CNPJ: 46.384.731/0001-21
VALOR: R$ 1.320,00
DEBITO EM: 11/08/2023

DOCUMENTO: 081106
AUTENTICACAO SISBB: 0.95D.8E1.565.799.EF8

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 801032

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
100.310,81	**384.689,19**	**1.500,00**	**98.810,81**

FICHA..: **482** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: 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 : 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 TRANSPORTE DE PACIENTES E OU SERVIDORES DO MUNICIPIO, AUX NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA (ESF) DA SEDE DO MUNICIPIO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DO

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: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801032 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES E OU SERVIDORES DO MUNICIPIO, AUX NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA (ESF) DA SEDE DO MUNICIPIO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DO MUNICIPIO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF.	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 3.3.90.39.57 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
1.500,00	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° **801032**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6103

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES E OU SERVIDORES DO MUNICIPIO, AUX NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA (ESF) DA SEDE DO MUNICIPIO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DO MUNICIPIO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF.:JULHO 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801032	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	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) * * *

Emp 801032

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: **15**

Data/Hora: **01/08/2023 10:33:14 8/2023**

Ass. Digital: **212763954777001/08/2023**

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: **8698178-7463** 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:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ADITIVO 01 DO 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 NECESSI DADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERNTE AO MÊS DE JULHO 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	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.500,00**

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 n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00
**Contribuinte IMUNE por força do art. 150 da CF/88.
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
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.44
2255102255 SEGUNDA VIA 0006
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: 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: 11/08/2023

DOCUMENTO: 001105
AUTENTICACAO SISBB: E.2D6.5A6.58D.CCA.FCD

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 801033

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
98.810,81	**386.189,19**	**1.700,00**	**97.110,81**

FICHA..: **482** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: 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 : **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 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,CAINHONETA E

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: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801033	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023

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,DIRI GIR AUTOMÓVEL,CAINHONETA E AMBULÂNCIADENTRO OU FORA DO PERÍMETRO URBANO PARA AT	1.700,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.700,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 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
1.700,00	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 Nº **801033**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6105

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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, CAINHONETA E AMBULÂNCIADENTRO OU FORA DO PERÍMETRO URBANO PARA ATENDR NECESSIDADES DA SEC. MUN. DE SAÚDE NO MUN. CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.:JULHO 2023.

Despesa Bruta: **RR$ 1.700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801033	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	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) * * *

Emp: 80133 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: **15**

Data/Hora: **01/08/2023 09:37:19 8/2023**

Ass. Digital: **212745954551701/08/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **CELSO PEREIRA DA ROCHA**

Nome Fantasia: **CELSO PEREIRA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **RUA LEONCIO LOPES ARAUJO -** CEP: **64222000**

Bairro: **RURAL** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8698188-8414** Email: **contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.147.568/0001-30** I.M.: **286.643-37221** I.E/RG: **000000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ADITIVO 01 DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 07.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022
SERVIÇO DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. FUNÇÕES DO CARGO: TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO; AUXILIAR NO S PRIMEIROS SOCORROS A PACIENTES DENTRO DA AMBULÂNCIA, BEM COMO LOCOMOVÊ LOS NAS MACAS PARA O INTERIOR DE 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 JULHO 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	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.700,00	0,00	0,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.700,00**

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 IMUNE por força do art. 150 da CF/88.
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
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.44
2255102255 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 18.693.775-2

FAVORECIDO: CELSO PEREIRA DA ROCHA 49842984372
CPF/CNPJ: 46.147.568/0001-30
VALOR: R$ 1.700,00
DEBITO EM: 11/08/2023

DOCUMENTO: 081104
AUTENTICACAO SISBB: 4.238.687.E84.962.57A

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 801034

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
97.110,81	**387.889,19**	**1.320,00**	**95.790,81**

FICHA..: **482** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCOS ROCHA SILVA 06584060357** Telefone: **(86) 8155-**

CNPJ/CPF: **46.104.518/0001-76** CÓDIGO: **4379**

ENDEREÇO: **1 AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA 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 SEC. MUN. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA

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 801034	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023

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 SEC. MUN. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF.:JULHO2023	1.320,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.320,00**

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
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.320,00

um mil, trezentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **801034**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6106

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 SEC. MUN. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA-PI REF.:JULHO2023

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801034	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00

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

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

801034

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: **15**

Data/Hora: **01/08/2023 10:34:28 8/2023**

Ass. Digital: **212766954783001/08/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MARCOS ROCHA SILVA 06584060357**

Nome Fantasia: **MARCOS ROCHA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **AV GERALDO LAURA -** CEP: **642220000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8681552614** Email: **markinho45@outlook.com**

CNPJ/CPF: **46.104.518/0001-76** I.M.: **342.344-37196** 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

ADITIVO 01 DO 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 JULHO 2023

OK

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 24873366-3

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.320,00	0,00	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.320,00**

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 IMUNE por força do art. 150 da CF/88.
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
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.44
2255102255 SEGUNDA VIA 0006
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 24.873.366-3

FAVORECIDO: MARCOS ROCHA SILVA 86584060357
CPF/CNPJ: 46.184.518/0001-76
VALOR: R$ 1.320,00
DEBITO EM: 11/08/2023

DOCUMENTO: 881103
AUTENTICACAO SISBB: B.3F7.7EF.243.4A2.FED

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 801035

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
95.790,81	**389.209,19**	**1.320,00**	**94.470,81**

FICHA..: **482** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384** Telefone: **(86) 9947-**

CNPJ/CPF: **46.104.453/0001-69** CÓDIGO: **4469**

ENDEREÇO: **1A R BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA 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...: 1.320,00**

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: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801035 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023

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 NO MUNI	1.320,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.320,00**

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
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00**

um mil, trezentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **801035**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6109

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO PRAIA-PI. REF.: JULHO 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801035	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00

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

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

Comp 801035 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: **13**

Data/Hora: **01/08/2023 10:13:38 8/2023**

Ass. Digital: **212742954697501/08/2023**

Forma de Pagamento: **À vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **LUCAS SOUSA FERREIRA**

Nome Fantasia: **LUCAS SOUSA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **1A RUA BARRA GRANDE -** CEP: **64222000**

Bairro: **TOCOS** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **86 9982-7281** Email: **lukaferr10@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.104.453/0001-69** I.M.: **483.125-37198** I.E/RG: **00** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ADITIVO 01 DO 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 JULHO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = 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 Liquido
1.320,00	0,00	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.320,00**

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 IMUNE por força do art. 150 da CF/88.
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
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.44
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 76.167.288-8

FAVORECIDO: LUCAS SOUSA FERREIRA 04148866384
CPF/CNPJ: 46.184.453/0001-69
VALOR: R$ 1.320,00
DEBITO EM: 11/08/2023

DOCUMENTO: 081102
AUTENTICACAO SISBB: 1.D8D.3CE.5F9.CC1.DFD

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 801037

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
91.830,81	**393.169,19**	**1.500,00**	**90.330,81**

FICHA..: **482** DATA..: **01/08/2023** 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 SEC. MUN. DE SAÚDE NO MUNICIPIO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF. MÊS DE JULHO DE 2023.

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: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801037	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023

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 SEC. MUN. DE SAÚDE NO MUNICIPIO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF. MÊS DE JULHO DE 2023.	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 3.3.90.39.57 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
1.500,00	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° **801037**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6112

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 SEC. MUN. DE SAÚDE NO MUNICIPIO CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF. MÊS DE JULHO DE 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801037	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	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) * * *

Emp 10 1037

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: **15**

Data/Hora: **01/08/2023 12:19:20 8/2023**

Ass. Digital: **216727955227001/08/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO**

Nome Fantasia: **FRANCINALDO DOS SANTOS** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **AV JOAO JORGE -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8699844-6396** Email: **cinaldosantos57@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

ADITIVO 01 DO 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 JULHO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 11111335-6

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.500,00**

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 n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00
**Contribuinte IMUNE por força do art. 150 da CF/88.
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
11/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14:49.54
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  11.111.335-6

FAVORECIDO:  FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO 0
CPF/CNPJ: 46.405.748/0001-09
VALOR: R$                                1.500,00
DEBITO EM: 11/08/2023
------------------------------------------------
DOCUMENTO: 081102
AUTENTICACAO SISBB:         E.239.AD6.5E3.998.A0F
```

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 803005

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
94.470,81	**390.529,19**	**1.320,00**	**93.150,81**

FICHA..: **482** DATA..: **03/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670814386** Telefone: **(86) 9940-**

CNPJ/CPF: **46.084.914/0001-89** CÓDIGO: **4369**

ENDEREÇO: **R C** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA 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 SEC. MUN. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA

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: **03/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/08/2023

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 803005 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 03/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/08/2023

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 SEC. MUN. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF.:JULHO 2023.	1.320,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.320,00**

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
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00**

um mil, trezentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **803005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6110

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 SEC. MUN. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI REF.:JULHO 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
803005	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00

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

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

80 3005 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: **16**

Data/Hora: **03/08/2023 09:49:04 8/2023**

Ass. Digital: **212717956307903/08/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES**

Nome Fantasia: **MARCIA ANA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **RUA C -** CEP: **64222000**

Bairro: **RURAL** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8699940-1739** Email: **marcinhaalves497@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.084.914/0001-89** I.M.: **838.558-37190** I.E/RG: **000000000000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE 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 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 JULHO DE 2023.

OK

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 20082893-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.320,00	0,00	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.320,00**

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 n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00
**Contribuinte IMUNE por força do art. 150 da CF/88.
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
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.43
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 20.082.893-9

FAVORECIDO: MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01678
CPF/CNPJ: 46.884.914/0001-89
VALOR: R$ 1.320,00
DEBITO EM: 11/08/2023

DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: 0.DC9.5F8.7CF.657.954

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 801094

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
61.921,14	**423.078,86**	**7.579,00**	**54.342,14**

FICHA..: **482** DATA..: **01/08/2023** 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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE HOSPEDAGEM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.579,00

Valor por Extenso:
**sete mil, quinhentos e setenta e nove reais * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801094	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE HOSPEDAGEM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.	7.579,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**7.579,00**

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
7.579,00	7.579,00	7.579,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **7.579,00**

sete mil, quinhentos e setenta e nove reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801094**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6871

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE HOSPEDAGEM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.579,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801094	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 7.579,00	RR$ 0,00	RR$ 7.579,00
TOTAL....					RR$ 7.579,00	RR$ 0,00	RR$ 7.579,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.579,00**

(sete mil, quinhentos e setenta e nove reais) * * *

F-487 7861 - 30/08

Emp. 801099

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000359

Data e Hora de Emissão
31/05/2023 09:13:10

Código de Verificação
08142a73

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), EM QUARTO COM AR CONDICIONADO, TRANSPORTE PARA HOSPITAIS E CLINICAS.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	HOSPEDAGEM	143	53,00	7.579,00

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$ 7.579,00

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**

Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **TERESINA/PI**

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.16.05
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
             COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 2386-X - SICREDI PIAUI
CONTA:       14.515-7

FAVORECIDO:  L V DOS SANTOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.635.624/0001-05
VALOR: R$                                  7.579,00
DEBITO EM: 30/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 003005
AUTENTICACAO SISBB:        0.9ED.205.FE6.4ED.C74
```

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 831008

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
54.451,18	**430.548,82**	**1.136,04**	**53.315,14**

FICHA..: **482** DATA..: **31/08/2023** 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 AGOSTO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.136,04

Valor por Extenso:
**um mil, cento e trinta e seis reais e quatro centavos * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **31/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 31/08/2023

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 831008	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 31/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/08/2023	

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 AGOSTO DE 2023.	1.136,04
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.136,04**

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
1.136,04	1.136,04	1.136,04	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.136,04**

um mil, cento e trinta e seis reais e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **831008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6733

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 AGOSTO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.136,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
831008	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.136,04	RR$ 0,00	RR$ 1.136,04
TOTAL....					RR$ 1.136,04	RR$ 0,00	RR$ 1.136,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.136,04**

(um mil, cento e trinta e seis reais e quatro centavos) * * *

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	7861-1 P M C P D 65 FDO FUS EC29
Período do extrato	08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	2.689,90 C	
				28/07 11:40 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
01/08/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salar Créd Conta	882.130.801.708.592	195,79 D	
				Cobr parc ref a 28/07/2023			
01/08/2023		0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	882.130.801.708.593	165,21 D	
				Cobrança referente a 28/07/2023			
01/08/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	2.328,90 D	0,00 C
02/08/2023		2255	99015	120 Transferido para Poupança	550.023.510.060.866	890,00 D	
				02/08 10:40 VALDIENE ANJOS FERREIRA			
02/08/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.137.000.043.474	120,00 D	
				02/08 10:40 JHONATAN 05618841371			
02/08/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.010,00 C	0,00 C
04/08/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	1.000,00 C	
				04/08 10:55 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
04/08/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	360,50 D	
				04/08 10:51 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
04/08/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	381,38 D	
				04/08 10:51 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
04/08/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	414,50 D	
				04/08 10:52 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
04/08/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	578,62 D	
				04/08 10:55 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
04/08/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	735,00 C	0,00 C
07/08/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.011.897	14.000,00 C	
				07/08 09:20 PM CAJUEIRO DA PRAI-SNA			
07/08/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	8.077,80 D	
				07/08 10:53 MAIS SAUDE LTDA EPP			
07/08/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	5.110,80 D	
				07/08 10:53 MAIS SAUDE LTDA EPP			
07/08/2023		0000	13105	393 TED-Transf.Eletr.Disponív	80.701	1.000,00 D	
				104 4365 01587582341 JOSE WELTON PERE			
07/08/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.191.100.007.353	11,50 D	
				Cobrança referente 07/08/2023			
07/08/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	200,10 C	0,00 C
09/08/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	3.000,00 C	
				09/08 10:30 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
09/08/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.015.618	1.151,77 D	
				09/08 10:31 SIND FUNC PUBLICO C PRAI			
09/08/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	1.848,23 D	0,00 C
10/08/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	20.000,00 C	
				10/08 09:53 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
10/08/2023		3791	99015	870 Transferência recebida	553.791.000.011.386	20.000,00 C	
				10/08 11:10 Cajueiro Arrecadacao IPT			
10/08/2023		0000	14011	952 FPE/FPM	350	24.686,17 C	
10/08/2023		0000	14011	953 IPI/EXPORTACAO	350	3,84 C	
10/08/2023		2255	99015	120 Transferido para Poupança	550.023.510.001.875	700,00 D	
				10/08 14:06 MARIA C SANTOS			
10/08/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.055.000	8.850,55 D	
				10/08 09:04 BB CRED CONSIG P CAJUEIR			
10/08/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.107.509	844,80 D	

		10/08 09:10 S E A COMUNITARIOS SAUDE			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.001	831,60 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.002	4.107,90 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.003	2.350,60 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.004	425,04 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.005	3.289,44 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.006	2.545,82 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.007	588,00 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.008	1.234,80 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.009	776,16 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.010	6.024,48 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.011	1.219,68 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.012	8.722,56 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.013	9.110,64 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.014	2.365,44 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.015	3.491,68 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.016	6.958,16 D	
		237 3522001612620000144 MUNICIPIO DE			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.017	12.043,74 D	
		104 4365 001612620000144 MUNICIPIO DE			
10/08/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz Equatorial Piaui	81.018	12.172,02 D	
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.019	19.914,32 D	
		341 1468 043289676000150 INSTITUTO SAG			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.020	1.100,00 D	
		104 4365 038562943057 ALAN DAVID SILVA			
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.021	1.000,00 D	
		104 4365 99990849315 JERRY ADRIANE FER			
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/08/2023	852.221.200.083.811	11,50 D	
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/08/2023	852.221.200.083.812	11,50 D	
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/08/2023	852.221.200.083.813	11,50 D	
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/08/2023	852.221.200.083.814	11,50 D	
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/08/2023	852.221.200.083.815	11,50 D	
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/08/2023	852.221.200.083.816	11,50 D	
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/08/2023	852.221.200.083.817	11,50 D	
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/08/2023	852.221.200.083.818	11,50 D	
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/08/2023	852.221.200.083.819	11,50 D	
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/08/2023	852.221.200.083.820	11,50 D	
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/08/2023	852.221.200.083.821	11,50 D	

10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.083.822		11,50 D
		Cobrança referente 10/08/2023			
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.083.823		11,50 D
		Cobrança referente 10/08/2023			
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.083.824		11,50 D
		Cobrança referente 10/08/2023			
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.083.825		11,50 D
		Cobrança referente 10/08/2023			
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.083.826		11,50 D
		Cobrança referente 10/08/2023			
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.083.827		11,50 D
		Cobrança referente 10/08/2023			
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.083.828		11,50 D
		Cobrança referente 10/08/2023			
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.083.829		11,50 D
		Cobrança referente 10/08/2023			
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.083.830		11,50 D
		Cobrança referente 10/08/2023			
10/08/2023	0000	00000 271 BB-APLIC-C PRZ-APL AUT	1.972	3.792,78 D	0,00 C
11/08/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.024.505		8.000,00 C
		11/08 07:44 PREF MUN CAJ PRAIA FPM			
11/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.101		1.320,00 D
		260 0001 046449558000150 FRANCISCA DAS			
11/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.102		1.500,00 D
		260 0001 046405740000109 FRANCINALDO D			
11/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.103		1.212,00 D
		260 0001 046601427000146 JOSE DE ARIMA			
11/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.104		1.212,00 D
		260 0001 046585585000150 MARIA EDINALV			
11/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.105		1.500,00 D
		077 0001 046314488000122 FRANCISCO DA			
11/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.231.100.166.386		11,50 D
		Cobrança referente 11/08/2023			
11/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.231.100.166.387		11,50 D
		Cobrança referente 11/08/2023			
11/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.231.100.166.388		11,50 D
		Cobrança referente 11/08/2023			
11/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.231.100.166.389		11,50 D
		Cobrança referente 11/08/2023			
11/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.231.100.166.390		11,50 D
		Cobrança referente 11/08/2023			
11/08/2023	0000	00000 271 BB-APLIC-C PRZ-APL AUT	1.972	1.198,50 D	0,00 C
14/08/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	200.001		750,00 C
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
14/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.678		100,00 D
		14/08 09:49 DARLAN SILVA VERAS			
14/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.678		100,00 D
		14/08 09:50 DARLAN SILVA VERAS			
14/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.771		100,00 D
		14/08 09:49 JOAO B FERREIRA COSTA			
14/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.771		100,00 D
		14/08 09:50 JOAO B FERREIRA COSTA			
14/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.771		100,00 D
		14/08 09:52 JOAO B FERREIRA COSTA			
14/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.032.906		2.603,44 D
		14/08 09:33 REDE U NET LTDA			
14/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.401		1.108,80 D
		104 4365 96035269249 EDILENE DE CASTRO			
14/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.402		1.108,80 D
		104 4365 61661081339 MARIA GERLANY DA			
14/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.403		1.108,80 D
		104 4365 06029288342 JONANTHAN RODRIGU			
14/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.405		750,00 D
		104 0030 02214908 1000129 WILSON DOS SA			
14/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.261.100.069.869		11,50 D

		Cobrança referente 14/08/2023			
14/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.261.100.069.870	11,50 D	
		Cobrança referente 14/08/2023			
14/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.261.100.069.872	11,50 D	
		Cobrança referente 14/08/2023			
14/08/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1,972	6.475,84 C	0,00 C
15/08/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	13.122,31 C	
		15/08 15:23 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
15/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.075.760	800,00 D	
		15/08 15:50 MARCOS P FREITAS SOUZA			
15/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514	800,00 D	
		15/08 15:51 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
15/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.412	700,00 D	
		15/08 15:51 CLAUDIA M S FALCAO			
15/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.428	700,00 D	
		15/08 15:51 BRUNA B S A SOUSA			
15/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.586	400,00 D	
		15/08 15:50 MARIA F PEREIRA COSTA			
15/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.022.044	400,00 D	
		15/08 15:50 NATHALIA F OLIVEIRA			
15/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.749	600,00 D	
		15/08 15:50 MARIA ELIANE GOMES SOUZA			
15/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	400,00 D	
		15/08 15:51 PAULO AFONSO ROCHA JR			
15/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.822	900,00 D	
		15/08 15:50 DANIEL SANTOS DE SOUZA			
15/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.971.000.011.506	400,00 D	
		15/08 15:51 ANDREA PEREIRA GOMES			
15/08/2023	0000	13105 393 TED Transf Efetr Disponiv	81,501-	800,00 D	
		237 1522 7002 1872368 FABIO DE ARAUJO S			
15/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.271.100.152.252	11,50 D	
		Cobrança referente 15/08/2023			
15/08/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1,972	6.210,81 D	0,00 C
16/08/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	10.000,00 C	
		16/08 08:07 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
16/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.017.901	450,00 D	
		16/08 08:09 ALEXANDRA BRITO OLIVEIRA			
16/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.052.722	4.800,31 D	
		16/08 08:07 ROBERTA SOUZA FORTES			
16/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514	200,00 D	
		16/08 08:47 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
16/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514	200,00 D	
		16/08 08:51 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
16/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.489	1.350,00 D	
		16/08 08:08 JEFFERSON A SANTOS			
16/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	200,00 D	
		16/08 08:47 PAULO AFONSO ROCHA JR			
16/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	200,00 D	
		16/08 08:47 PAULO AFONSO ROCHA JR			
16/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	100,00 D	
		16/08 08:47 PAULO AFONSO ROCHA JR			
16/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	100,00 D	
		16/08 08:47 PAULO AFONSO ROCHA JR			
16/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	200,00 D	
		16/08 08:49 PAULO AFONSO ROCHA JR			
16/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	200,00 D	
		16/08 08:49 PAULO AFONSO ROCHA JR			
16/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	200,00 D	
		16/08 08:51 PAULO AFONSO ROCHA JR			
16/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.971.000.011.923	280,00 D	
		16/08 08:49 JOSE FELIX DE ARAUJO			

16/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.971.000.013.923	280,00 D	
		16/08 08:49 JOSE FELIX DE ARAUJO			
16/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.601	1.200,00 D	
		237 1522 84599090344 MONIQUE DE AQUINO			
16/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.602	4.500,88 D	
		104 0030 05674022313 FILIPE TELES TOMA			
16/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.603	200,00 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
16/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.604	200,00 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
16/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.605	200,00 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
16/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.606	280,00 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
16/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.607	100,00 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
16/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.608	280,00 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
16/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.609	900,48 D	
		104 4365 97502762320 CLEITON FONTENELE			
16/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.281.100.163.918	11,50 D	
		Cobrança referente 16/08/2023			
16/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.281.100.163.919	11,50 D	
		Cobrança referente 16/08/2023			
16/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.281.100.163.920	11,50 D	
		Cobrança referente 16/08/2023			
16/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.281.100.163.921	11,50 D	
		Cobrança referente 16/08/2023			
16/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.281.100.163.922	11,50 D	
		Cobrança referente 16/08/2023			
16/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.281.100.163.923	11,50 D	
		Cobrança referente 16/08/2023			
16/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.281.100.163.924	11,50 D	
		Cobrança referente 16/08/2023			
16/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.281.100.163.925	11,50 D	
		Cobrança referente 16/08/2023			
16/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.281.100.163.926	11,50 D	
		Cobrança referente 16/08/2023			
16/08/2023	0000	00000 648 Resgate Automático	1.972	6.925,17 C	0,00 C
17/08/2023	2255	99016 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	9.000,00 C	
		17/08 09:53 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
17/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.701	8.800,00 D	
		104 0030 00157417900015 3 A V DE CARVAL			
17/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.291.100.167.942	11,50 D	
		Cobrança referente 17/08/2023			
17/08/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	188,50 D	0,00 C
18/08/2023	0000	14011 952 FPE/FPM	350	17.046,06 C	
18/08/2023	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	0,92 C	
18/08/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	400.001	750,00 C	
		AG OU CNT DESTINO CRED INVAL			
18/08/2023	2255	99015 120 Transferido para Poupança	550.023.510.063.866	305,00 D	
		18/08 10:54 VALDIENE ANJOS FERREIRA			
18/08/2023	0000	13105 375 Impostos	81.801	5.226,25 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2023	0000	13105 375 Impostos	81.802	6.085,87 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.803	750,00 D	
		104 0030 02214908000129 WILSON DOS SA			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.050.311	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	00000 271 BB-APLIC.C.PRZ-APL.AUT	1.972	5.418,36 D	0,00 C
21/08/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	700.001	750,00 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
21/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	244,50 D	
		21/08 11:25 JEITA VEICULOS E MAQUINA			

21/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		246,50 D
		21/08 11:30 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
21/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		936,86 D
		21/08 11:31 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
21/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		999,17 D
		21/08 11:32 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
21/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.101		750,00 D
		004 0038 022149081000129 WILSON DOS SA			
21/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.102		750,00 D
		403 0001 022149081000129 WILSON DOS SA			
21/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.089.929		11,50 D
		Cobrança referente 21/08/2023			
21/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.089.930		11,50 D
		Cobrança referente 21/08/2023			
21/08/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	3.202,03 C	0,00 C
22/08/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	18.483,92 C	
		22/08 14:57 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
22/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.025.002		1.108,80 D
		22/08 15:19 EDMA MARTINS DE SOUZA			
22/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.201		1.108,80 D
		104 4365 066334441312 ERISMAR PENHA DE			
22/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.341.100.195.802		11,50 D
		Cobrança referente 22/08/2023			
22/08/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	16.254,72 D	0,00 C
23/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.301		1.108,80 D
		104 0030 020596413330 MARIA DA CONCEICA			
23/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.351.100.192.048		11,50 D
		Cobrança referente 23/08/2023			
23/08/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	1.120,30 C	0,00 C
25/08/2023	2255	99015 120 Transferido para Poupança	550.023.510.063.866		1.680,00 D
		25/08 15:06 VALDIENE ANJOS FERREIRA			
25/08/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	1.680,00 C	0,00 C
30/08/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	17.000,00 C	
		30/08 10:03 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
30/08/2023	0000	14011 952 FPE/EPM	350	39.453,87 C	
30/08/2023	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	0,53 C	
30/08/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	16.113	48.644,00 D	
30/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.001	2.019,03 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
30/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.002	1.344,85 D	
		237 1522 85288543372 JOSE ANTONIO DA C			
30/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.003	1.775,68 D	
		260 0001 04754747321 VERONICA DE CARVA			
30/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.004	212,52 D	
		260 0001 01913798321 MARIA JOSE DE OLI			
30/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.005	7.579,00 D	
		748 2306 034635624000105 L V DOS SANTO			
30/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.421.100.280.733		11,50 D
		Cobrança referente 30/08/2023			
30/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.421.100.280.734		11,50 D
		Cobrança referente 30/08/2023			
30/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.421.100.280.735		11,50 D
		Cobrança referente 30/08/2023			
30/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.421.100.280.736		11,50 D
		Cobrança referente 30/08/2023			
30/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.421.100.280.737		11,50 D
		Cobrança referente 30/08/2023			
30/08/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.421.100.372.110		105,40 D
		Cobrança referente 30/08/2023			
30/08/2023	0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	822.421.100.372.111		48,64 D
		Cobrança referente 30/08/2023			
30/08/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	5.332,22 C	0,00 C
31/08/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.507.000.067.135		1.457,30 D
		31/08 10:04 ROMULO F DO REGO LIMA			
31/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.101		1.000,00 D

104 4365 01587582341 JOSE WELITON PERE

31/08/2023	0000	13105 393 TED-Transf.Eletr.Disponiv		83.102	880,00 D
		341 0344 02670252900014 0 MARTINS E BAR			
31/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		83.103	2.736,50 D
		341 0344 02670252900014 0 MARTINS E BAR			
31/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.431.100.343.521		11,50 D
		Cobrança referente 31/08/2023			
31/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.431.100.343.522		11,50 D
		Cobrança referente 31/08/2023			
31/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.431.100.343.523		11,50 D
		Cobrança referente 31/08/2023			
31/08/2023	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	6.108,30 C
31/08/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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 801036

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
93.150,81	**391.849,19**	**1.320,00**	**91.830,81**

FICHA..: **482** DATA..: **01/08/2023** 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 SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.:JULHO 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: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801036 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023

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 SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.:JULHO 2023.	1.320,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.320,00**

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
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00**

um mil, trezentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **801036**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6111

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.:JULHO 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801036	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00

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

(um mil, trezentos e vinte 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: **15**

Data/Hora: **01/08/2023 12:22:19 8/2023**

Ass. Digital: **216732955229501/08/2023**

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.: **654.028-37309** I.E/RG: **00** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ADITIVO 01 DO 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 JULHO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 96910843-5

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.320,00	0,00	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.320,00**

CNAE: 9601-7/03 toalheiros

Item de serviço: 14.10 - Tinturaria e lavanderia.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00
**Contribuinte IMUNE por força do art. 150 da CF/88.
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
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.49,54
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDD FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDD 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$ 1.320,00
DEBITO EM: 11/08/2023

DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: 5.DEF.1F2.EE7.469.E9D

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 801038

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
90.330,81	**394.669,19**	**1.500,00**	**88.830,81**

FICHA..: **482** DATA..: **01/08/2023** 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.PARA A TENDER AS NECESSIDADES DA SEC. MUN. DE SAÚDE DO MUN.DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.: JULHO 2023.

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: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801038 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023	

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.PARA A TEN DER AS NECESSIDADES DA SEC. MUN. DE SAÚDE DO MUN.DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.: JULHO 2023.	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 3.3.90.39.78 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
1.500,00	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 **801038**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6113

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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.PARA A TENDER AS NECESSIDADES DA SEC. MUN. DE SAÚDE DO MUN.DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.: JULHO 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801038	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	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) * * *

imp 00103 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: **15**

Data/Hora: **01/08/2023 11:47:06 8/2023**

Ass. Digital: **216746955087301/08/2023**

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: **00000000000000** 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

ADITIVO 01 DO 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 JULHO 2023

OBSERVAÇÃO:
BANCO INTER - 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 21292404-4

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.500,00**

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 IMUNE por força do art. 150 da CF/88.
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
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.49,54
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 21.292.484-4

FAVORECIDO: FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569
CPF/CNPJ: 46.314.498/0001-22
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 11/08/2023

DOCUMENTO: 881105
AUTENTICACAO SISBB: 7.992.0EE.303.EC3.869

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 802017

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
88.830,81	**396.169,19**	**1.212,00**	**87.618,81**

FICHA..: **482** DATA..: **02/08/2023** 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 ESPECIFICADODE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF.:JULHO 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: **02/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/08/2023

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 802017 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 02/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/08/2023

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 ESPECIFICADODE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJU EIRO DA PRAIA-PI.REF.:JULHO 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 Nº **802017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6114

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 ESPECIFICADODE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF.:JULHO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
802017	/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) * * *

lmp 802017

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: **11**

Data/Hora: **02/08/2023 09:47:12 8/2023**

Ass. Digital: **220367955973802/08/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA**

Nome Fantasia: **JOSE DE ARIMATEIA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **CJRE NOSSO LAR -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **000000** Email: **contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.601.427/0001-46** I.M.: **415.211-37370** I.E/RG: **000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 17.0609/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 014/2022
CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SEDE. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE JULHO 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 Liquido
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 INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00
**Contribuinte IMUNE por força do art. 150 da CF/88.
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
11/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.54
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 9
CPF/CNPJ: 46.601.427/0001-46
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 11/08/2023
==========
DOCUMENTO: 081103
AUTENTICACAO SISBB: C.2BA.227.1A4.587.A14

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 802018

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
87.618,81	**397.381,19**	**1.212,00**	**86.406,81**

FICHA..: **482** DATA..: **02/08/2023** 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 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 SEC. DE SAÚDE DO

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: **02/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/08/2023

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 802018 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 02/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/08/2023

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 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 SEC. DE SAÚDE DO MUN. DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.: JULHO 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 Nº **802018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6116

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 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 SEC. DE SAÚDE DO MUN. DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.: JULHO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
802018	/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. 102018

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: **02/08/2023 09:39:48 8/2023**

Ass. Digital: **220368955969502/08/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MARIA EDINALVA SILVA ROCHA**

Nome Fantasia: **JOSE EDINALVA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **TV GRIJALMA CARNEIRO -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **86 9940-5751** Email: **costaedinalva173@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.585.585/0001-50** I.M.: **978.658-37372** I.E/RG: **0000** ISS: **EXIGÍVEL**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 19.0609/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 014/2022
CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
FUNÇÕES DO CARGO: AUXILIO E SUPORTES RÁPIDOS ADVERSOS SETORES DA ORGANIZAÇÃO; ATUAR NA LIMPEZA E NA MANUTENÇÃO DA HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DO POSTO DE SAÚDE. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.
REFERENTE AO MÊS DE JULHO 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 Liquido
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.cajueirodapraia.pi.gov.br

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.49.54
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:          7.061-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  19.271.935-9

FAVORECIDO:  MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121
CPF/CNPJ: 46.585.585/0001-50
VALOR: R$                                1.212,00
DEBITO EM: 11/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 001104
AUTENTICACAO SISBB:         C.39D.BD8.475.1CC.D9F
```

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 801084

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**
3.3.90.39.48	**SEGUROS EM GERAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
107.536,70	**59.463,30**	**17.324,88**	**90.211,82**

FICHA..: **485** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SEGURANCA E SERVICOS LTDA** Telefone: **(86) 3142-**

CNPJ/CPF: **44.912.628/0001-39** CÓDIGO: **4887**

ENDEREÇO: **AV MARECHAL CASTELO BRANCO** 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 SERVIÇO INSTALAÇÃO DE SISTEMA DE CFTV EM 4 UNIDADES, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 17.324,88

Valor por Extenso:
dezessete mil, trezentos e vinte e quatro reais e oitenta e oito centa

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801084	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 485	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: **4887 MAIS SEGURANCA E SERVICOS LTDA** CPF/CNPJ 44.912.628/0001-39
ENDEREÇO: AV MARECHAL CASTELO BRANCO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO INSTALAÇÃO DE SISTEMA DE CFTV EM 4 UNIDADES, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE NO M UNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	17.324,88
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **17.324,88**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.48 Desdobro 48	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
17.324,88	17.324,88	17.324,88	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **17.324,88**

dezessete mil, trezentos e vinte e quatro reais e oitenta 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 01/08/2023

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° **801084**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6715

DATA DA ORDEM: **22/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **22/08/2023**

Credor..: **MAIS SEGURANCA E SERVICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **44.912.628/0001-39** Cod...: **4887**

Endereço: **AV MARECHAL CASTELO BRANCO**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO INSTALAÇÃO DE SISTEMA DE CFTV EM 4 UNIDADES, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 17.324,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801084	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 17.324,88	RR$ 0,00	RR$ 17.324,88
TOTAL....					RR$ 17.324,88	RR$ 0,00	RR$ 17.324,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 17.324,88**

(dezessete mil, trezentos e vinte e quatro reais e oitenta e oito centavos)

* * * *

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000076**

Data e Hora de Emissão: **31/03/2023 10:47:07**

Código de Verificação: **1b33a781**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MAIS SEGURANCA E SERVICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **44.912.628/0001-39** Inscrição Municipal: **651280-1**

Endereço: **AVENIDA MARECHAL CASTELO BRANCO, Nº911 - LOJA 415 GH / PARTE 267 ANDAR - BAIRRO PORENQUANTO - CEP:64000-001**

Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**

CPF/CNPJ: **10.423.482/0001-46**

Endereço: **RUA SOUSA, Nº700 - BAIRRO CENTRO - CEP:64222-000**

Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE SISTEMA DE CFTV EM 4 UNIDADES.
REFERENTE AO CONTRATO DE Nº 01.041/2023 COM VALOR TOTAL DE: Rs 53.760,40.
SOLICITAMOS O PAGAMENTO DO VALOR DE R$ 17.324,88 CONFORME RESUMO PARA A CONTA BANCÁRIA:
BANCO INTER S.A.
BANCO: 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 19975608-2
MAIS SEGURANÇA E SERVIÇOS L

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE SISTEMA DE CFTV EM 4 UNIDADES.	1	17324,88	17.324,88

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$ 17.324,88

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 17.324,88	2,00%	R$ 346,49

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **03/2023**

Tributação: **NÃO INCIDENTE NO MUNICÍPIO DE TERESINA**

Local da Prestação do Serviço: **CAJUEIRO DA PRAIA/PI**

Incidência: **CAJUEIRO DA PRAIA/PI**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS RETIDO NA FONTE PELO TOMADOR**

CNAE: **802000101 - ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANÇA ELETRÔNICO**

Serviço: **1102 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.27.07
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
             COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         21.774-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  19.975.688-2

FAVORECIDO:  MAIS SEGURANCA E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.912.628/0001-39
VALOR: R$                              17.324,88
DEBITO EM: 22/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 082281
AUTENTICACAO SISBB:         D.A39.A6D.AD4.D72.917
```

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 831007

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
90.211,82	**76.788,18**	**23,00**	**90.188,82**

FICHA..: **485** DATA..: **31/08/2023** 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 : **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 DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 21.774-3 REF. AO MÊS DE AGOSTO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 23,00

Valor por Extenso:
vinte 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: **31/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 31/08/2023

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 831007 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 485	DATA: 31/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/08/2023

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 DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 21.774-3 REF. AO MÊS DE AGOSTO DE 2023.	23,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **23,00**

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
23,00	23,00	23,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **23,00**

vinte e três reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **831007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6716

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 21.774-3 REF. AO MÊS DE AGOSTO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 23,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
831007	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 23,00	RR$ 0,00	RR$ 23,00
TOTAL....					RR$ 23,00	RR$ 0,00	RR$ 23,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 23,00**

(vinte e três reais) * * *

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	21774-3FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
Período do extrato	08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor (R$)	Saldo
05/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/08/2023		0000	13105	393 TED-Transf.Eletr.Disponiv.		82.101,76	82.033,60 D
				104 0030 0422 1152 3000 1273 HOSPITAL AB GOM			
21/08/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.089.939	11,50 D	
				Cobrança referente 21/08/2023			
21/08/2023		0000	00000	848 Resgate Automático		1,972	76.045,10 C 0,00 C
22/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82,201	17.324,88 D
				077 0001 044912628000139 MAIS SEGURANC			
22/08/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.441.100.195.804	11,50 D	
				Cobrança referente 22/08/2023			
22/08/2023		0000	00000	848 Resgate Automático		1,972	17.336,38 C 0,00 C
31/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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 801093

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 40	**SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PJ**
3.3.90.40.14	**TELEFONIA FIXA E MOVEL - PACOTE DE COMUNICACAO DE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.396,56	**2.603,44**	**2.603,44**	**9.793,12**

FICHA..: **487** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **REDE ULTRACONECTA NET LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **20.657.697/0001-85** CÓDIGO: **4304**

ENDEREÇO: 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 SERVIÇOS DE CONEXÃO DE INTERNET PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 2.603,44**

Valor por Extenso:
**dois mil, seiscentos e três 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: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801093 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 487	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: **4304** **REDE ULTRACONECTA NET LTDA** CPF/CNPJ 20.657.697/0001-85
ENDEREÇO: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONEXÃO DE INTERNET PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	2.603,44
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.603,44**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.40.14 Desdobro 14	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PJ

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.603,44	2.603,44	2.603,44	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **2.603,44**

dois mil, seiscentos e três reais e quarenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **801093**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6869

DATA DA ORDEM: **14/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/08/2023**

Credor..: **REDE ULTRACONECTA NET LTDA**

CNPJ/CPF: **20.657.697/0001-85** Cod...: **4304**

Endereço:

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONEXÃO DE INTERNET PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.603,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801093	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.40.00	RR$ 2.603,44	RR$ 0,00	RR$ 2.603,44
TOTAL....					RR$ 2.603,44	RR$ 0,00	RR$ 2.603,44

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.603,44**

(dois mil, seiscentos e três reais e quarenta e quatro centavos) * * *

REDE ULTRACONECTA NET LTDA			NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO	
Ultranet	Rua Barão, 385, SALA 1 - São José, Parnaíba - PI - 64218-220		NÚMERO: 4682	EMISSÃO: 15/06/2023
	CNPJ: 20.857.697/0001-85	IE: 19.545.041-8		MODELO/SÉRIE: 21/001
Site: REDEULTRANET.COM.BR		Tel.: 86994441423	Chave : a318dec78aae1227aa63601b82f172ed	

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAÍA praça josé adrião, 23, - centro, Cajueiro da Praia - PI - 64222-000 Email: secfinancaju@gmail.com	CNPJ/CPF: 05.268.565/0001-39 IE: isento Telefone: (88) 3369-1163

Base ICMS	Valor ICMS	Isentas Não Tributadas	Outros	Valor Total
2603,44	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00	R$ 2.603,44

Descrição dos Serviços/Produtos	Valor Total	Base ICMS	Valor ICMS	CFOP
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONEXÃO DE INTERNET PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA	2.603,44	2603,44	0,00	5301

Observação Fiscal
Empresa Optante pelo SIMPLES Nacional

Observação Geral

Forma de Pagamento
Transferência

F- 487

7861

14/08

Emissão de comprovantes

GB362615065967301
26/09/2023 15:16:05

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:33:48
225582255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.137.000.032.988
VALOR TOTAL	2.603,44

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: REDE U NET LTDA
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 32.908-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 0,12A,C7A,E3F,521.94A

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 816007

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
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
60.000,00	**0,00**	**1.457,30**	**58.542,70**

FICHA..: **492** DATA..: **16/08/2023** 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 : **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 MESA EM MDF DE 18MM DUPLA FACE 1500X600X740MM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.457,30

Valor por Extenso:
**um mil, quatrocentos e cinquenta e sete 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: **16/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 16/08/2023

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 816007	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 492	DATA: 16/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 16/08/2023

Fornededor: 4396 **ROMULO F DO REGO LIMA** CPF/CNPJ 23.714.767/0001-88
ENDEREÇO: R DAS TULIPAS TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MESA EM MDF DE 18MM D UPLA FACE 1500X600X740MM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.	1.457,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.457,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 4.4.90.52.24 Desdobro 24	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.457,30	1.457,30	1.457,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.457,30**

um mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e trinta 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 16/08/2023

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° **816007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6618

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 COMPRA DE MESA EM MDF DE 18MM DUPLA FACE 1500X600X740MM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.457,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
816007	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	4.4.90.52.00	RR$ 1.457,30	RR$ 0,00	RR$ 1.457,30
TOTAL....					RR$ 1.457,30	RR$ 0,00	RR$ 1.457,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.457,30**

(um mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e trinta centavos) * * *

RECEBEMOS DE ROMULO F DO REGO LIMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.457,30	NF-e Nº: 000.003.092 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 000.003.092
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0823 7147 6700 0186 5500 1000 0030 9216 2303 6292

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	322230015941784 - 16/08/2023 10:32:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. 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	16/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R SOUSA, 700	CENTRO		64222-000	16/08/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		10:29:21

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
1.457,30	306,03	0,00	0,00	1.457,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.457,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000001777	MESA EM MDP DE 18MM EMPLA FACE, COM PE FERRO DUPLO SIMPLES MEDIDA 150(X)80(X)74(H)CM	94029000	0	5102	UNI	2,0000	728,650000	1.457,30	1.457,30	306,03	0,00	21,00	0,00	0,00

R.P
7861-1
3108

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AG: 3507-6 C/C: 67135-8 BANCO DO BRASIL - ROMULO F DO REGO LIMA-ME	

```
31/08/2023    - BANCO DO BRASIL -   10:04:38
225502255          SEGUNDA VIA            0003
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7,861-1
==========================================
DATA DA TRANSFERENCIA                31/08/2023
NR. DOCUMENTO              553.507.008.067.135
VALOR TOTAL                            1.457,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROMULO F DO REGO LIMA - M
AGENCIA: 3507-6          CONTA:        67,135-5
NR. DOCUMENTO              552.255.000.007.861
==========================================
NR.AUTENTICACAO          2.B97.774.467.BD2.3C3
```

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 830088

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.822,23	**38.177,77**	**2.625,00**	**148.197,23**

FICHA..: **498** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2740)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.625,00

Valor por Extenso:
dois mil, seiscentos 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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830088	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário I D:(2740)	2.625,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.625,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.625,00	2.625,00	2.625,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.625,00**

dois mil, seiscentos e vinte e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830088**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6427

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2740)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.625,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830088	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.625,00	RR$ 0,00	RR$ 2.625,00
TOTAL....					RR$ 2.625,00	RR$ 0,00	RR$ 2.625,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.625,00**

(dois mil, seiscentos e vinte e cinco reais) * * *

1740

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

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

Total de Vencimentos	2.625,00
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	2.625,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	2.625,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	2.625,00 (+)
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 (-)
	2.625,00

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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	2	60,00	2.100,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	2	40,00	420,00	Insalubridade
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	2,00	105,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	2,00	105,00
Insalubridade	40,00	420,00
Salário Base	60,00	2.100,00
Total	**102,00**	**2.625,00**

498

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

Folha de Pagamento

30/08/2023 16:26:02

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
736-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/06/2012	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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
693-1	JANESA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	0455 - NUTRICIONISTA

P	001	SALARIO BASE	12/12	1.100,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	220,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	55,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.375,00	0,00	1.375,00

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.625,00	0,00	2.625,00

G3343014576667821
30/08/2023 15:02:03

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 144.686,43

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	3.014,84
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	36.658	2.736,78
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	36.658	3.649,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	4.195,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	2.536,44
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	1.762,00
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.099	3.870,67
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	3.703,63
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.991	3.762,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	2.143,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2625	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	1.250,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	3.636,99
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.375,00
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	16.623	2.733,06
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.566	3.524,48
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.730,94
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.720,92
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	3.825,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	4.902,91
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,63
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	3.533,20
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.890	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.023,09
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.799	3.923,47
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	3.448,11
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	1.914,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.716,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.768,48
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.135,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	3.000,42
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.697,02
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	3.353,37
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	4.174,83
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	4.174,83
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.576,09
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.872,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.759,50
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.662	2.950,24
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,66
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.458	3.545,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.497,02

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 830133

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
148.197,23	**40.802,77**	**2.000,00**	**146.197,23**

FICHA..: **498** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2751)

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 830133	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023	

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2751)	2.000,00
	DESCONTOS 892,94
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.107,06**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA 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 Nº **830133**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6391

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2751)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830133	/1	020601	10.301.0011.2066.0000	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 830134

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
146.197,23	**42.802,77**	**400,00**	**145.797,23**

FICHA..: **498** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2751)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830134 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2751)	400,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA 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 Nº **830134**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6390

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2751)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830134	/1	020601	10.301.0011.2066.0000	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 830135

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
145.797,23	**43.202,77**	**100,00**	**145.697,23**

FICHA..: **498** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2751)

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 830135 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2751)	100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA 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 N° **830135**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6389

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2751)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830135	/1	020601	10.301.0011.2066.0000	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) * * *

1751

Resumo Contábil

Subdivisão Igual a 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	Insalubridade
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	1,00	100,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	1,00	100,00
Insalubridade	0,00	400,00
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
737-1	LAIANA CARVALHO DE VASCONCELOS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.000,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	45/72	352,67
P	016	INSALUBRIDADE 20%	1.00	400,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	46/72	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

G3343014576667821
30/08/2023 15:02:03

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17726-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 144.686,43

Pagamentos

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	3.014,84
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.736,79
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.648,99
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	4.196,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	2.536,44
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.605	1.782,00
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	3.870,67
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	3.703,63
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.691	2.143,65
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.759	3.795,99
LAUMA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2525	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	1.250,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	3.638,93
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.375,00
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.733,06
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.558	3.624,46
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.730,94
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.720,92
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	3.820,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	4.002,91
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,83
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	3.586,20
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.600	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.023,00
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,08
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	3.923,47
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	3.446,11
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	1.914,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.716,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.760,48
FRANCISCO DAS CHAGAS MOPA	LIBERADO	001	2255	23.663	4.130,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	3.000,42
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.776	2.897,02
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	3.353,37
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	4.174,93
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.664	4.174,93
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.676,09
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.972,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.758,50
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	3.591,56
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.458	3.545,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.573	3.487,02

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 830137

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
145.697,23	**43.302,77**	**4.200,00**	**141.497,23**

FICHA..: **498** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2750)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830137 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2750)	4.200,00
	DESCONTOS 1.788,28
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.411,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA 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$ **2.411,72**

dois mil, quatrocentos e onze reais e setenta 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 30/08/2023

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 **830137**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6388

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2750)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830137	/1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.200,00	RR$ 1.788,28	RR$ 2.411,72
TOTAL....					RR$ 4.200,00	RR$ 1.788,28	RR$ 2.411,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.411,72**

(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 830138

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
141.497,23	**47.502,77**	**840,00**	**140.657,23**

FICHA..: **498** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2750)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830138 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2750)	840,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**840,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA 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 N° **830138**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6387

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2750)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830138	/1	020601	10.301.0011.2066.0000	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 830139

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
140.657,23	**48.342,77**	**210,00**	**140.447,23**

FICHA..: **498** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2750)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830139 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2750)	210,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**210,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA 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 N° **830139**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6386

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2750)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830139	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	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 830140

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.45	**FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
140.447,23	**48.552,77**	**1.033,33**	**139.413,90**

FICHA..: **498** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2750)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.033,33

Valor por Extenso:
**um mil e trinta 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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830140 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2750)	1.033,33
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.033,33**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.45 Desdobro 45	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.033,33	1.033,33	1.033,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.033,33**

um mil e trinta 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° **830140**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6385

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2750)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.033,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830140	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.033,33	RR$ 0,00	RR$ 1.033,33
TOTAL....					RR$ 1.033,33	RR$ 0,00	RR$ 1.033,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.033,33**

(um mil e trinta e três reais e trinta e três 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 830141

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
139.413,90	**49.586,10**	**600,00**	**138.813,90**

FICHA..: **498** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2750)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830141	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2750)	600,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA 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 N° **830141**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6384

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2750)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830141	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	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) * * *

1750

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

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

Total de Vencimentos	6.283,33
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	6.883,33
Total de Descontos	1.788,28
Total Líquido	5.095,05
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	6.883,33 (+)
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 (-)
	7.500,73

Total de Descontos	
Total de Descontos	1.788,28 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.788,28

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	Insalubridade
023	Hora Extra 50%	1	32,00	600,00	Hora Extra
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	2,00	210,00	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	1.033,33	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	32,00	1.243,33
Hora Extra	32,00	600,00
Insalubridade	40,00	840,00
Salário Base	60,00	4.200,00
Total	**164,00**	**6.883,33**

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	22,50	176,65	
942	CAJUPREV	2	28,00	617,40	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	244,00	1.788,28
Total	**244,00**	**1.788,28**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

Base de I.R.R.F.	**6.883,33**
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

Folha de Pagamento

30/08/2023 16:25:24

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
738-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.000,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	30,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	400,00	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	170,40
P	023	Hora Extra 50%	32,00H	600,00	D	942	CAJUPREV	14,00	294,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1,00	100,00					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.033,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.100,00	4.133,33	4.133,33	494,40	3.638,93

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	0455 - NUTRICIONISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.200,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	8/96	691,58
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	440,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	42/96	270,65
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1,00	110,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	8,25
					D	942	CAJUPREV	14,00	323,40

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
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	Liquido
0,00	0,00	4.410,00	6.883,33	6.883,33	1.788,28	5.095,05

G3343014576667821
30/08/2023 15:02:03

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 149.686,43

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.530	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.014,84
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.666,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.736,79
SAVIO MACEDO SOUZA.	LIBERADO	001	3178	38.658	3.649,05
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	4.196,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.605	2.636,44
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.605	1.782,00
MARIA RAFAELA DA SILVA PE	LIBERADO	001	2255	24.009	3.870,87
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	3.703,63
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	2.143,66
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.759	3.705,89
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2625	17.666	1.607,05
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	1.250,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	3.699,93
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.458,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.375,00
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.733,06
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.624,46
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.730,94
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.720,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.749	3.820,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	4.992,91
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,63
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	3.580,20
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.900	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.023,09
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	3.923,47
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	3.446,11
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	1.914,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.716,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.760,46
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.585	4.139,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	3.000,42
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.597,02
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	3.353,37
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	4.174,93
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	4.174,93
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.676,09
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	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	52.512	3.591,60
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.486	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 830085

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
125.000,00	**0,00**	**5.751,63**	**119.248,37**

FICHA..: **510** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2743)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.751,63

Valor por Extenso:
cinco mil, setecentos e cinquenta e um reais e sessenta e três centavo

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830085 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 510	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário I D: (2743)	5.751,63
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**5.751,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2160.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.751,63	5.751,63	5.751,63	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.751,63**

cinco mil, setecentos e cinquenta e um reais e sessenta 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 30/08/2023

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 **830085**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6430

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Adiantamento 13º Salário ID:(2743)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.751,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830085	/1	020601	10.301.0011.2160.0000	3.1.90.11.00	RR$ 5.751,63	RR$ 0,00	RR$ 5.751,63
TOTAL....					RR$ 5.751,63	RR$ 0,00	RR$ 5.751,63

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.751,63**

(cinco mil, setecentos e cinquenta e um reais e sessenta e três centavos) * * *

9743

Resumo Contábil

30/08/2023 16:23:01

Subdivisão igual a 000013

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

Total de Vencimentos	5.751,63
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	5.751,63
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	5.751,63
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.751,63 (+)
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 (-)
	5.751,63

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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	2	60,00	4.422,65	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	2	40,00	884,53	Insalubridade
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	4,00	444,45	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	4,00	444,45
Insalubridade	40,00	884,53
Salário Base	60,00	4.422,65
Total	**104,00**	**5.751,63**

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

510

Folha de Pagamento

30/08/2023 16:26:02

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
378-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/08/2006	0246 - DENTISTA

P 001	SALARIO BASE	12/12	2.233,22	
P 016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	446,64	
P 400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	334,98	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.014,84	0,00	3.014,84

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

P 001	SALARIO BASE	12/12	2.169,43	
P 016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	437,89	
P 400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	109,47	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.736,79	0,00	2.736,79

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	5.751,63	0,00	5.751,63

G3343014576667821
30/08/2023 15:02:03

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 149.686,43

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.880	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.014,84
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.736,79
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.843,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	4.196,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	2.536,44
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.605	1.782,00
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.099	3.870,67
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	3.703,63
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	2.143,66
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2825	17.666	1.667,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	1.250,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	3.638,93
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.375,00
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	15.923	2.733,06
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.556	3.624,46
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.730,94
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.720,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.743	3.820,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	4.902,91
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,63
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	3.538,20
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.890	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.023,00
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.892	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.795	3.623,47
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	3.448,11
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	1.914,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.716,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.768,48
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.585	4.136,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.819	3.000,42
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.697,92
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	3.353,37
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	4.174,93
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	4.174,93
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.676,09
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.872,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.758,50
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	3.591,66
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.468	3.545,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.487,02

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 830109

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
119.248,37	**5.751,63**	**13.138,29**	**106.110,08**

FICHA..: **510** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2756)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830109	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 510	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2756)	13.138,29
	DESCONTOS 4.397,92
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **8.740,37**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2160.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal 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 N° **830109**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6410

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2756)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830109	/ 1	020601	10.301.0011.2160.0000	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 830110

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
106.110,08	**18.889,92**	**2.627,66**	**103.482,42**

FICHA..: **510** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2756)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830110	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 510	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2756)	2.627,66
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.627,66**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2160.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal 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 * *
* *

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 30/08/2023

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 **830110**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6409

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2756)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830110	/1	020601	10.301.0011.2160.0000	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 Líquida . . . . . .: **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 830111

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
103.482,42	**21.517,58**	**500,00**	**102.982,42**

FICHA..: **510** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2756)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 500,00

Valor por Extenso:
quinhentos reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 830111	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 510	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2756)	500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2160.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal 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 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830111**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6408

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2756)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830111	/1	020601	10.301.0011.2160.0000	3.1.90.11.00	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 830112

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
102.982,42	**22.017,58**	**1.532,85**	**101.449,57**

FICHA..: **510** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2756)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830112	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 510	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2756)	1.532,85
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.532,85**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2160.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal 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 30/08/2023

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 **830112**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6407

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2756)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830112	/1	020601	10.301.0011.2160.0000	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) * * *

1756

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS - 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	Insalubridade
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	7,00	2.032,85
Insalubridade	60,00	2.627,66
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	856,24
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	643,95	D	942	CAJUPREV	14,00	891,17
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
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	0246 - 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	65,68
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

G3343014576667821
30/08/2023 15:02:03

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 144.686,43

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.833,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.014,64
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.736,79
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.848,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	4.196,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.605	2.536,44
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.605	1.782,00
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	3.879,67
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	3.703,83
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	2.143,60
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2626	17.666	1.697,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	1.259,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	3.636,93
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.375,00
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.923	2.733,06
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.668	3.624,46
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.739,84
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.720,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.743	3.620,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	4.002,91
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,83
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	3.586,20
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.600	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.023,00
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.705	3.923,47
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	3.446,11
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	1.914,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.716,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.768,48
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.683	4.139,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	3.000,42
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.697,02
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	3.353,37
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	4.174,93
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	4.174,93
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.675,09
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.972,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.758,50
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.930,24
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	7.468	3.545,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.497,02

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 710028

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2161.0000	Manutenção das Ações do Programa Farmácia Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
18.159,00	**51.841,00**	**11.166,80**	**6.992,20**

FICHA..: **516** 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...: 11.166,80

Valor por Extenso:
**onze mil, cento e sessenta e seis 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: **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 710028 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 516	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.	11.166,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**11.166,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2161.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do Programa Farmácia Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.166,80	11.166,80	11.166,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **11.166,80**

onze mil, cento e sessenta e seis reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **710028**, 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 5924

DATA DA ORDEM: **03/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/08/2023**

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$ 11.166,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
710028	/1	020601	10.301.0011.2161.0000	3.3.90.30.00	RR$ 11.166,80	RR$ 0,00	RR$ 11.166,60
TOTAL....					RR$ 11.166,80	RR$ 0,00	RR$ 11.166,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 11.166,60**

(onze mil, cento e sessenta e seis reais e sessenta centavos) * * *

emp. 710028

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 17.201 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

516

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 17.201

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0710 4368 1300 0182 5500 1000 0172 0110 0407 6117

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	322230013232963 10/07/2023 14:24:50

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	11.166,80

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
2.583,98	542,63	0,00	0,00	11.166,80

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	11.166,80

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

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
MS898124	GLIBENCLAMIDA 5MG C/30 CPR. - GEOLA	30049099	060	5102	CP	4.000,0000	0,05000000	200,00	46,28	9,72		21,00	
MS4529	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 CPR - MEDQUIMICA	30049079	020	5102	CP	5.350,0000	0,04	214,00	49,52	10,40		21,00	
MS68341	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML - NATULAB	30049099	020	5102	FR	150,0000	3,42	532,20	76,82	16,14		21,00	
14203	IBUPROFENO 300MG CPR	30049029	020	5102	CP	1.100,0000	0,23	253,00	58,54	12,29		21,00	
MS12[illegible]	IBUPROFENO 600MG C/20CPR - VITAMEDIC	30049029	020	5102	CP	1.060,0000	0,24000000	254,40	58,87	12,36		21,00	
MS7[illegible]	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 20ML - PRATI	30049029	020	5102	FRS	150,0000	2,53000000	528,90	76,11	15,98		21,00	
MS5091	LIDOCAINA GEL 2% 30GR - CRISTALIA	30049043	020	5102	BN	70,0000	3,40	238,00	55,07	11,56		21,00	
MS49131	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30 CPR - BRAINFARMA	30049069	020	5102	CP	10.590,0000	0,10000000	1.059,00	245,05	51,46		21,00	
166521	METFORMINA 500MG C/400 - PRATI	30049099	020	5102	CP	3.300,0000	0,12000000	636,00	147,17	30,91		21,00	
29579	METFORMINA 850MG (GLICEMFORJ) C/1000 COMP	30049099	020	5102	CP	10.590,0000	0,14000000	1.482,60	343,07	72,04		21,00	
MS5635	METILDOPA 250MG C/30 CPR - EMS	30049035	020	5102	CP	1.060,0000	0,61	646,60	149,62	31,42		21,00	
MS122394	METILDOPA 500MG C/500 CPR - SANVAL	30049035	020	5102	CP	503,0000	1,29000000	651,90	150,85	31,68		21,00	
MS136946	METRONIDAZOL PED 40MG 100ML - BELFA	30049065	020	5102	FR	130,0000	6,96000000	904,80	209,37	43,97		21,00	
MS5718	METRONIDAZOL 250MG CPR CX/600 - PRATI	30049066	020	5102	CP	1.210,0000	0,24	290,40	67,20	14,11		21,00	
MS150231	METRONIDAZOL GELEIA 5MG - PRATI	30049066	020	5102	BN	100,0000	6,86000000	686,00	158,74	33,34		21,00	
5231	METRONIDAZOL SUSP 40MG/ML 80ML	30049099	020	5102	FR	100,0000	6,96	696,00	161,05	33,82		21,00	
MS10389	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME C/ APLICADOR CX C/50 - PRATI	30042099	020	5102	BN	100,0000	9,89000000	989,00	228,85	48,06		21,00	
MS83760	MICONAZOL 20MG/G LOCAO 30ML - PHARM	30049099	020	5102	FR	80,0000	7,24	579,20	134,03	28,15		21,00	
MS5753	MICONAZOL CR VAGINAL 80G + 14APLIC	30049056	020	5102	BN	80,0000	9,06	724,80	167,72	35,22		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 225/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

Emissão do comprovantes

G3361609374494471
16/08/2023 09:47:00

03/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:11:28
225582255 SEGUNDA VIA 0802

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 03/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.088.287.768
VALOR TOTAL 11,166,68

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 287.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.088.017.728

NR.AUTENTICACAO D.29B.2B5.B8D.D9C.6A4

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 830114

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
346.495,20	**53.504,80**	**7.300,00**	**339.195,20**

FICHA..: **522** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2755)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.300,00

Valor por Extenso:
sete mil e trezentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830114 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2755)	7.300,00
	DESCONTOS 3.673,68
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.626,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF 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$ **3.626,32**

três mil, seiscentos e vinte e seis reais e trinta 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 30/08/2023

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 **830114**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6406

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2755)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830114	/1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 7.300,00	RR$ 3.673,68	RR$ 3.626,32
TOTAL....					RR$ 7.300,00	RR$ 3.673,68	RR$ 3.626,32

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.626,32**

(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 830115

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
339.195,20	**60.804,80**	**1.460,00**	**337.735,20**

FICHA..: **522** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2755)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.460,00

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 830115 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2755)	1.460,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.460,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF 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 N° **830115**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6405

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2755)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.460,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830115	/1	020601	10.301.0011.2163.0000	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 830116

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
337.735,20	**62.264,80**	**1.095,00**	**336.640,20**

FICHA..: **522** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2755)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.095,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830116 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2755)	1.095,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.095,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF 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° **830116**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6404

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2755)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.095,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830116	/1	020601	10.301.0011.2163.0000	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) * * *

2755

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

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

Total de Vencimentos	9.855,00
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	9.855,00
Total de Descontos	3.673,68
Total Líquido	6.181,32
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	9.855,00 (+)
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 (-)
	11.030,30
Total de Descontos	
Total de Descontos	3.673,68 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.673,68

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	Insalubridade
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	1.095,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	3,00	1.095,00
Insalubridade	20,00	1.460,00
Salário Base	30,00	7.300,00
Total	**53,00**	**9.855,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	1	15,00	1.301,96	
630	Contribuição SINDFUP	1	0,00	52,50	
920	IRRF - SALARIO	1	27,50	1.143,92	
942	CAJUPREV	1	14,00	1.175,30	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	56,50	3.673,68
Total	**56,50**	**3.673,68**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.175,30
Total	1.175,30

Base do I.R.R.F.	**9.855,00**
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
250-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA	22/11/2005	0136 - MEDICO

P	001	SALARIO BASE	30,000	7.300,00	D	563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	15,00	1.301,96
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	1.460,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,00	52,50
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3,00	1.095,00	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	1.143,92
					D	942	CAJUPREV	14,00	1.175,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	9.855,00	9.855,00	3.673,68	6.181,32

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	9.855,00	9.855,00	3.673,68	6.181,32

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.51.21
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:     193.660-3

FAVORECIDO:  CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA
CPF/CNPJ:      342.558.853-20
VALOR: R$                                 6.181,32
DEBITO EM: 30/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 083002
AUTENTICACAO SISBB:        7.07C.F8B.4EC.00F.A51
```

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 830124

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
336.640,20	**63.359,80**	**8.052,00**	**328.588,20**

FICHA..: **522** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2752)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830124	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2752)	8.052,00
	DESCONTOS 3.153,31
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.898,69**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF 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 30/08/2023

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 **830124**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6398

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2752)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830124	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	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 830125

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
328.588,20	**71.411,80**	**1.610,40**	**326.977,80**

FICHA..: **522** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2752)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830125	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2752)	1.610,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.610,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF 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 N° **830125**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6397

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2752)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830125	/1	020601	10.301.0011.2163.0000	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 830126

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
326.977,80	**73.022,20**	**1.500,00**	**325.477,80**

FICHA..: **522** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2752)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830126	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2752)	1.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF 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 **830126**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6396

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2752)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830126	/1	020601	10.301.0011.2163.0000	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 830127

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
325.477,80	**74.522,20**	**1.039,50**	**324.438,30**

FICHA..: **522** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2752)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830127 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2752)	1.039,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.039,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF 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 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830127**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6395

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2752)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830127	/1	020601	10.301.0011.2163.0000	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 Líquida . . . . . .: **RR$ 1.039,50**

(um mil e trinta e nove reais e cinquenta 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 830128

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.45	**FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
324.438,30	**75.561,70**	**594,00**	**323.844,30**

FICHA..: **522** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2752)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 594,00

Valor por Extenso:
**quinhentos e noventa e quatro reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 830128	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2752)	594,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**594,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.45 Desdobro 45	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
594,00	594,00	594,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **594,00**

quinhentos e noventa e quatro reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830128**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6394

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2752)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 594,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830128	/1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 594,00	RR$ 0,00	RR$ 594,00
TOTAL....					RR$ 594,00	RR$ 0,00	RR$ 594,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 594,00**

(quinhentos e noventa e quatro reais) * * *

2752

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

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

Total de Vencimentos	12.795,90
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	12.795,90
Total de Descontos	3.153,31
Total Líquido	9.642,59
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	12.795,90 (+)
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 (-)
	14.068,71
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	Insalubridade
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1	0,00	1.500,00	Gratificações
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	8,00	1.039,50	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	594,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	38,00	1.633,50
Insalubridade	60,00	1.610,40
Gratificações	0,00	1.500,00
Salário Base	90,00	8.052,00
Total	**188,00**	**12.795,90**

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.	**12.795,90**
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	246,76
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	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 SERVICO	3,00	198,00					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	594,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.376,00	2.376,00	232,32	2.143,68

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.366,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	41/72	285,81
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	673,20	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	44/72	192,65
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1,00	1.500,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	47/72	497,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2,00	336,60	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	585,69
					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	12.795,90	12.795,90	3.153,31	9.642,59

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17726-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 144.686,43

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.683,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.014,84
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.566,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.736,79
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.649,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	4.196,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	2.536,44
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	1.782,00
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	3.870,67
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	3.703,63
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	2.143,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.796,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2255	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	1.250,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	3.638,93
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.375,00
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	16.623	2.733,06
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.593	3.524,46
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.730,94
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.720,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	3.820,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	4.002,91
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.571	3.497,63
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	3.583,20
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,45
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.023,00
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	3.923,47
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	3.448,11
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	1.914,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.716,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.768,48
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.130,71
KEMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	3.000,42
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.697,02
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	3.353,37
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	4.174,93
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.604	4.174,93
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	3.675,00
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.872,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.351	2.758,50
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.922	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,90
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.486	3.545,97
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.467,02

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 731010

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
16.268,51	**83.731,49**	**716,66**	**15.551,85**

FICHA..: **536** DATA..: **31/07/2023** 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 :	**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.: 07/2023 - Folha Complementar ID:(2711)

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: **31/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 31/07/2023

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 731010 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 31/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/07/2023

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 Complementar ID:(2711)	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 Nº **731010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6189

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 Complementar ID:(2711)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 716,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
731010	/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

11/08/2023 14:03:44

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

Total de Vencimentos	716,66
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	**716,66**
Total de Descontos	**0,00**
Total Líquido	**716,66**
FGTS a Recolher	**0,00**
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	716,66 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	716,66
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	2	0,00	716,66	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	716,66
Total	**0,00**	**716,66**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
253-1	ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	01/12/2005	1270 - ENFERMEIRO(A) - CLASSE B

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	22/12/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

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

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

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	716,66	0,00	716,66

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G331111548870450010
11/08/2023 16:52:59

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17726-6 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	11/08/2023
Data para pagamento	11/08/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BEZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.856	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2828	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.738	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.668	358,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.671	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	16.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	82.512	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 731011

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
15.551,85	**84.448,15**	**230,35**	**15.321,50**

FICHA..: **536** DATA..: **31/07/2023** 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 : **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.: 07/2023 - Folha Complementar ID:(2711)

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: **31/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 31/07/2023

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 731011 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 31/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/07/2023

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 Complementar ID:(2711)	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° **731011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6188

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 Complementar ID:(2711)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 230,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
731011	/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) * * *

11/08/2023 14:03:44

Resumo Contábil

Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PAC'S EFETIVOS - I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	230,35
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	230,35
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	230,35
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	230,35 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	230,35
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1	0,00	230,35	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	230,35
Total	**0,00**	**230,35**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	0120 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Total Unidade: 1

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

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G331111548670450010
11/08/2023 15:52:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17726-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	11/08/2023
Data para pagamento	11/08/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.680	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2828	17.656	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.029	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.695	358,33
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.664	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.781	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.622	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	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 731012

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
15.321,50	**84.678,50**	**460,70**	**14.860,80**

FICHA..: **536** DATA..: **31/07/2023** 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 : **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.: 07/2023 - Folha Complementar ID:(2711)

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: **31/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 31/07/2023

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 731012	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 31/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/07/2023

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 Complementar ID:(2711)	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° **731012**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6187

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 Complementar ID:(2711)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 460,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
731012	/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

11/08/2023 14:03:44

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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	2	0,00	460,70	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	460,70
Total	**0,00**	**460,70**

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
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
666-1	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

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G331111548687045O010
11/08/2023 16:52:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN GARUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Date para débito	11/08/2023
Date para pagamento	11/08/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2825	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.760	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.668	358,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	16.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.609	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA 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 731013

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
14.860,80	**85.139,20**	**230,35**	**14.630,45**

FICHA..: **536** DATA..: **31/07/2023** 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 : **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.: 07/2023 - Folha Complementar ID:(2711)

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: **31/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 31/07/2023

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 731013 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 31/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/07/2023

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 Complementar ID:(2711)	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° **731013**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6186

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 Complementar ID:(2711)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 230,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
731013	/ 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

11/08/2023 14:03:44

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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1	0,00	230,35	
Resumo de Proventos por Classificação				
Sem classificação		0,00	230,35	
Total		**0,00**	**230,35**	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
737-13	LAIANA CARVALHO DE VASCONCELOS	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

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

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G331111548870450010
11/08/2023 16:52:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	11/08/2023
Data para pagamento	11/08/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.560	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	6.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3176	98.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.656	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3197	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3176	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.668	358,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716531 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 731014

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
14.630,45	**85.369,55**	**1.074,99**	**13.555,46**

FICHA..: **536** DATA..: **31/07/2023** 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 :	**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.: 07/2023 - Folha Complementar ID:(2711)

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: **31/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 31/07/2023

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 731014	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 31/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/07/2023

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 Complementar ID:(2711)	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 31/07/2023

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° **731014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6190

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 Complementar ID:(2711)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.074,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
731014	/ 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) * * *

Resumo Contábil

11/08/2023 14:03:44

Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.074,99
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.074,99
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.074,99
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.074,99 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.074,99
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

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

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	3	0,00	1.074,99	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	1.074,99
Total	**0,00**	**1.074,99**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
2523-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	1132 - GERENTE DE SAUDE BUCAL

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
378-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	16/09/2006	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	1271 - DENTISTA - CLASSE B

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

G331111548870450010
11/08/2023 15:52:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	11/08/2023
Data para pagamento	11/08/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA 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 731015

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
13.555,46	**86.444,54**	**2.124,37**	**11.431,09**

FICHA..: **536** DATA..: **31/07/2023** 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 : **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.: 07/2023 - Folha Complementar ID:(2711)

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: **31/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 31/07/2023

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 731015 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 31/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/07/2023

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 Complementar ID:(2711)	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° **731015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6185

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 Complementar ID:(2711)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.124,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
731015	/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

11/08/2023 14:03:44

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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	7	0,00	2.124,37	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	2.124,37
Total	**0,00**	**2.124,37**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
174-1	CANTONIA 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
636-1	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

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G331111548870450010
11/08/2023 15:52:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17729-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	11/08/2023
Data para pagamento	11/08/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.560	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.801	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2828	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.668	358,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2256	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.781	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.622	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	82.612	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 731016

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
11.431,09	**88.568,91**	**3.071,38**	**8.359,71**

FICHA..: **536** DATA..: **31/07/2023** 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 :	**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.: 07/2023 - Folha Complementar ID:(2711)

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: **31/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 31/07/2023

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 731016	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 31/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/07/2023

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 Complementar ID:(2711)	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 **731016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6184

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 Complementar ID:(2711)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.071,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
731016	/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) * * *

2711

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

Folha Complementar

Resumo Contábil

11/08/2023 14:03:44

Unidade: 000126 - SEC DE SAUDE - PACS - EFETIVOS BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	3.071,38
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	3.071,38
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	3.071,38
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.071,38 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	3.071,38
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	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	10
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	10	0,00	3.071,38	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	3.071,38
Total	**0,00**	**3.071,38**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

Unidade: 000126 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
325-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO DE BRITO	09/04/2008	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
172-1	FRANCISCO DAS CHAGAS MORAES SANTOS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA BRITO	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
180-1	MARIA DO ROSARIO DE JESUS COSTA DOS SANTOS	01/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
197-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIROS 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

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G331111548870450010
11/08/2023 16:52:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	11/08/2023
Data para pagamento	11/08/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.560	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.650	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.581	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.055	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.799	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.599	358,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.749	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.872	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.885	358,33
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.827	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.679	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.664	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.806	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.622	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE710631 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 731017

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
8.359,71	**91.640,29**	**460,70**	**7.899,01**

FICHA..: **536** DATA..: **31/07/2023** 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 : **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.: 07/2023 - Folha Complementar ID:(2711)

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: **31/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 31/07/2023

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 731017 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 31/07/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/07/2023

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 Complementar ID:(2711)	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 **731017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6183

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 Complementar ID:(2711)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 460,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
731017	/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

11/08/2023 14:03:44

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - 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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	2	0,00	460,70	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	460,70
Total	**0,00**	**460,70**

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
738-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P 371 PROD, AVALIACÃO DESEMPENHO 1.00 230,35

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	0456 - NUTRICIONISTA

P 371 PROD, AVALIACÃO 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

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G331111648870450010
11/08/2023 16:52:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17726-9 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	11/08/2023
Data para pagamento	11/08/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.659	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.695	358,33
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.679	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.664	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.609	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.622	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.612	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716531 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 731018

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
7.899,01	**92.100,99**	**588,68**	**7.310,33**

FICHA..: **536** DATA..: **31/07/2023** 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 :	**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.: 07/2023 - Folha Complementar ID:(2711)

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: **31/07/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 31/07/2023

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 731018	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 31/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/07/2023

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 Complementar ID:(2711)	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 *

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 31/07/2023

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 **731018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/07/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6182

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 Complementar ID:(2711)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 588,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
731018	/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

11/08/2023 14:03:44

Unidade: 000138 - SECDE-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 da Maternidade	0,00 (+)
Dedução da Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	2	0,00	588,68	
	Resumo de Proventos por Classificação				
	Sem classificação		0,00	588,68	
	Total		**0,00**	**588,68**	

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
6322-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1222 - GERENTE DE VIGILANCIA EPIDEM. E IMUNIZAÇÃO

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
724-1	JÂNA 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

G331111549970450010
11/08/2023 16:52:58

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 8.958,18

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17726-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	11/08/2023
Data para pagamento	11/08/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.858	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.801	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2828	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.569	358,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3871	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.606	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2256	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	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 830078

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
107.310,33	**92.689,67**	**9.998,87**	**97.311,46**

FICHA..: **536** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 9.998,87

Valor por Extenso:
nove mil, novecentos e noventa e oito reais e oitenta 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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830078 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)	9.998,87
	DESCONTOS 4.665,96
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**5.332,91**

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
9.998,87	9.998,87	9.998,87	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.332,91**

cinco mil, trezentos e trinta e dois 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 **830078**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6436

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.998,87**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830078	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 9.998,87	RR$ 4.665,96	RR$ 5.332,91
TOTAL....					RR$ 9.998,87	RR$ 4.665,96	RR$ 5.332,91

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.332,91**

(nove mil, novecentos e noventa e oito reais e oitenta e sete 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 830079

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.04	**ADICIONAL NOTURNO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
97.311,46	**102.688,54**	**825,00**	**96.486,46**

FICHA..: **536** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830079 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)	825,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**825,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.04 Desdobro 04	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
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 N° **830079**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6435

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 825,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830079	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	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 830080

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
96.486,46	**103.513,54**	**2.297,32**	**94.189,14**

FICHA..: **536** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830080 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)	2.297,32
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.297,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 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
2.297,32	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 * * *
* *

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 30/08/2023

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° **830080**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6434

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.297,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830080	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	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 830081

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
94.189,14	**105.810,86**	**1.800,00**	**92.389,14**

FICHA..: **536** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830081 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)	1.800,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.800,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 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
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° **830081**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6433

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830081	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	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 830082

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
92.389,14	**107.610,86**	**909,28**	**91.479,86**

FICHA..: **536** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 909,28

Valor por Extenso:
novecentos e nove 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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830082	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)	909,28
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**909,28**

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
909,28	909,28	909,28	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **909,28**

novecentos e nove reais e vinte e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830082**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6432

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 909,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830082	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 909,28	RR$ 0,00	RR$ 909,28
TOTAL....					RR$ 909,28	RR$ 0,00	RR$ 909,28

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 909,28**

(novecentos e nove reais e vinte 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 830083

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**
3.1.90.11.47	**LICENCA-PREMIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
91.479,86	**108.520,14**	**1.562,16**	**89.917,70**

FICHA..: **536** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.562,16

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e dezesseis centavos * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830083	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)	1.562,16
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**1.562,16**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.47 Desdobro 47	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
1.562,16	1.562,16	1.562,16	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.562,16

um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e dezesseis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **830083**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6431

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2744)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830083	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.562,16	RR$ 0,00	RR$ 1.562,16
TOTAL....					RR$ 1.562,16	RR$ 0,00	RR$ 1.562,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.562,16**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e dezesseis centavos) * * *

2.744

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	17.392,63
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	17.392,63
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	107,00	9.998,87	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	2.297,32	Insalubridade
061	Adicional Noturno 25%	1	23,00	625,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.800,00	Gratificações
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	7,00	909,28	
954	LICENCA-PRÊMIO	1	13,00	1.562,16	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	43,00	3.296,44
Insalubridade	80,00	2.297,32
Gratificações	0,00	1.800,00
Salário Base	107,00	9.998,87
Total	**230,00**	**17.392,63**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	120,00	1.847,16	
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 SERVICO	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	17,00D	1.945,55	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 SERVICO	1,00	97,28					
P	954	LICENCA-PRÊMIO	13,00	1.562,16					

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
380-1	JOARA CUNHA SANTOS MENDES GONÇALVES VAL	18/09/2006	1210 - GERENTE DE VIG. SANITÁRIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.433,32	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	3/48	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 SERVICO	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	3.545,07

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	32/72	585,16
P	016	INSALUBRIDADE 20%	30	660,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	49,50
P	051	Adicional Noturno 25%	23,00	625,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	343,22
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	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: 43

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	132.647,95	191.171,74	191.171,74	54.182,97	136.988,77

G3343014576667821
30/08/2023 15:02:03

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 149.686,43

Parcelados

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.833,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.014,84
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	36.658	2.736,79
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	36.658	3.648,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	4.156,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	2.536,44
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	1.782,00
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	3.870,97
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	3.703,63
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.991	3.762,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	2.143,60
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2625	17.966	1.607,05
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	1.250,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	3.636,93
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.375,00
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.623	2.733,06
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.556	3.524,46
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.730,04
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.720,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	3.829,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	4.902,91
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,63
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	3.566,20
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.900	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.023,00
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	3.923,47
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	3.446,11
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	1.914,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.716,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.768,48
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.583	4.130,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	3.000,42
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.897,02
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	3.353,37
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	4.174,93
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.604	4.174,93
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	3.676,09
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.872,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.758,60
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.162,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.466	3.545,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.487,02

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 830130

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
89.917,70	**110.082,30**	**1.320,00**	**88.597,70**

FICHA..: **536** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2754)

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 830130	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2754)	1.320,00
	DESCONTOS 585,35
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**734,65**

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
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 * * * * *
* *

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 30/08/2023

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 **830130**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6393

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2754)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830130	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	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 830131

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
88.597,70	**111.402,30**	**198,00**	**88.399,70**

FICHA..: **536** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2754)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830131	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2754)	198,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **198,00**

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
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 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830131**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6392

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2754)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830131	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	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) * * *

2754

Resumo Contábil

Subdivisão Igual a 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

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	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	25/72	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

Emissão de comprovantes

G337301434565575I
30/08/2023 14:51:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.21
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: 193.667-0

FAVORECIDO: ANTONIO GEORGE MACHADO DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 181.362.143-87
VALOR: R$ 932,65
DEBITO EM: 30/08/2023

DOCUMENTO: 083001
AUTENTICACAO SISBB: 0.AFC.DBE.BD9.F2F.9B2

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 830074

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
200.124,80	**169.875,20**	**7.920,00**	**192.204,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2745)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.920,00

Valor por Extenso:
**sete mil, novecentos e vinte reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 830074	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2745)	7.920,00
	DESCONTOS 2.440,32
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **5.479,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 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
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 N° **830074**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6439

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2745)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.920,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830074	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	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 830075

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
192.204,80	**177.795,20**	**1.584,00**	**190.620,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2745)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830075	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2745)	1.584,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.584,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 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
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 **830075**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6438

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2745)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.584,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830075	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	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 830076

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
190.620,80	**179.379,20**	**528,00**	**190.092,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2745)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830076	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2745)	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 3.1.90.11.37 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
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 N° **830076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6437

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2745)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 528,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830076	/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) * * *

2745

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 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	Insalubridade
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	4,00	528,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	4,00	528,00
Insalubridade	60,00	1.584,00
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
442-1	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	2/120	425,37
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	528,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	4/120	198,09
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2,00	264,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	26/72	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	13/06/2022	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
805-1	OSIANE DA CRUZ FERREIRA ROCHA	10/02/2010	0398 - Agente de Vigilancia Sanitaria

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 SERVICO	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

G3343014576667821
30/08/2023 15:02:03

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados solicitados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 144.686,43

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	3.014,84
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.736,79
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,69
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	4.196,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.508	2.536,44
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.508	1.762,00
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	3.879,67
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	3.793,63
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.991	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.691	2.143,66
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2825	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	1.250,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	3.638,93
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.375,00
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	16.023	2.733,08
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.524,46
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.730,04
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.720,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	3.820,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	4.002,91
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,63
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	3.585,20
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.500	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.023,00
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,00
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	3.823,47
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	3.448,11
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	1.914,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.716,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.760,46
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.565	4.139,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	3.000,42
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.697,92
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	3.353,37
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	4.174,93
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.664	4.174,93
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.676,09
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.972,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.758,60
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.950,24
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,96
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.458	3.545,97
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.575	3.487,02

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 830086

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
190.092,80	**179.907,20**	**3.630,00**	**186.462,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2742)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.630,00

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 830086	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário I D:(2742)	3.630,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.630,00**

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
3.630,00	3.630,00	3.630,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.630,00**

três mil, seiscentos e trinta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830086**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6429

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2742)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.630,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830086	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.630,00	RR$ 0,00	RR$ 3.630,00
TOTAL....					RR$ 3.630,00	RR$ 0,00	RR$ 3.630,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.630,00**

(três mil, seiscentos e trinta reais) * * *

17492

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000126 - SEC DE SAUDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	3.630,00
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	3.630,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	3.630,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.630,00 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	3.630,00

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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	2	60,00	2.640,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	7,00	462,00	
572	INSALUBRIDADE 40%	2	80,00	528,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	87,00	990,00
Salário Base	60,00	2.640,00
Total	**147,00**	**3.630,00**

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
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 001	SALARIO BASE	12/12	1.320,00	
P 400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	330,00	
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	1.914,00	0,00	1.914,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO DE BRITO	09/04/2008	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 001	SALARIO BASE	12/12	1.320,00	
P 400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	132,00	
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	1.716,00	0,00	1.716,00

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.630,00	0,00	3.630,00

Total Geral: 8

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	**0,00**	**0,00**	14.811,63	**0,00**	**14.811,63**

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3343014576667821
30/08/2023 15:02:03

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 144.686,43

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	3.014,84
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.736,79
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	4.196,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	2.536,44
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.782,00
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	3.870,67
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	3.703,63
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	2.143,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	1.250,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	3.638,93
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.375,00
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.733,06
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.624,46
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.730,94
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.720,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	3.820,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	4.002,91
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,63
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	3.588,20
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.023,00
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	3.923,47
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	3.446,11
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	1.914,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.716,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.768,48
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.130,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	3.000,42
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.697,02
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	3.353,37
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	4.174,93
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	4.174,93
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.676,09
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	23.822	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

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 830089

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
186.462,80	**183.537,20**	**1.782,00**	**184.680,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2739)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.782,00

Valor por Extenso:
**um mil, setecentos e oitenta e dois reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 830089 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário I D:(2739)	1.782,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.782,00**

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
1.782,00	1.782,00	1.782,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.782,00**

um mil, setecentos e oitenta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830089**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6426

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2739)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.782,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830089	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.782,00	RR$ 0,00	RR$ 1.782,00
TOTAL....					RR$ 1.782,00	RR$ 0,00	RR$ 1.782,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.782,00**

(um mil, setecentos e oitenta e dois reais) * * *

2739

Resumo Contábil

30/08/2023 16:23:01

Subdivisão Igual a 000013

Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - FCD/PPL - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

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	0,00
Total Líquido	1.782,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.782,00 (+)
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	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	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**

572

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
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS CIPRIANO	26/04/2006	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	12/12	1.320,00
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	0,00	1.782,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.782,00	0,00	1.782,00

G3343014576667821
30/08/2023 15:02:03

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 144.686,43

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	3.014,84
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.736,79
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.843,50
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	4.196,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	2.538,44
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.605	1.782,00
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	3.879,67
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	3.703,63
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	2.143,66
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.759	3.795,99
LAMANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2825	17.666	1.697,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	1.250,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	3.636,93
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.375,50
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	16.623	2.738,06
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.624,46
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.730,94
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.720,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	3.820,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	4.002,91
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,63
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	3.585,20
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.023,00
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	3.823,47
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	3.448,11
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	1.914,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.716,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.768,48
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.665	4.139,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	3.000,42
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.697,92
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	3.353,37
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	4.174,93
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.664	4.174,93
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.676,09
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.872,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.759,60
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	3.591,80
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.466	3.545,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.575	3.487,02

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 830118

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
184.680,80	**185.319,20**	**10.560,00**	**174.120,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2753)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.560,00

Valor por Extenso:
**dez mil, quinhentos e sessenta reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 830118	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2753)	10.560,00
	DESCONTOS 4.801,26
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**5.758,74**

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$ **5.758,74**

cinco mil, setecentos e cinquenta 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 **830118**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6403

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2753)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 10.560,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830118	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 10.560,00	RR$ 4.801,26	RR$ 5.758,74
TOTAL....					RR$ 10.560,00	RR$ 4.801,26	RR$ 5.758,74

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.758,74**

(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 830119

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
174.120,80	**195.879,20**	**2.112,00**	**172.008,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2753)

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 830119 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2753)	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 Nº **830119**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6399

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2753)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.112,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830119	/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 830120

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
172.008,80	**197.991,20**	**400,00**	**171.608,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2753)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830120 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2753)	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 Nº **830120**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6402

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2753)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830120	/ 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 830121

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
171.608,80	**198.391,20**	**1.188,00**	**170.420,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2753)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.188,00

Valor por Extenso:
**um mil, cento e oitenta e oito reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 830121	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2753)	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 Nº **830121**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6401

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2753)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.188,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830121	/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) * * *

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 830122

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
170.420,80	**199.579,20**	**4.848,00**	**165.572,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2753)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.848,00

Valor por Extenso:
quatro mil, oitocentos e quarenta e oito reais * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830122 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2753)	4.848,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.848,00**

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
4.848,00	4.848,00	4.848,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.848,00**

quatro mil, oitocentos e quarenta e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830122**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6400

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2753)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.848,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830122	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.848,00	RR$ 0,00	RR$ 4.848,00
TOTAL....					RR$ 4.848,00	RR$ 0,00	RR$ 4.848,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.848,00**

(quatro mil, oitocentos e quarenta e oito reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - FCD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	19.108,00
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	19.108,00
Total de Descontos	4.801,26
Total Líquido	14.306,74
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	19.108,00 (+)
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 (-)
	20.752,72

Total de Descontos	
Total de Descontos	4.801,26 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	4.801,26

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
375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC, LEI Nº	4	0,00	4.848,00	
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	8.548,00
Salário Base	120,00	10.560,00
Total	**289,00**	**19.108,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2	192,00	507,14	
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	90,00	1.201,85	
942	CAJUPREV	4	56,00	1.644,72	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	733,00	4.801,26
Total	**733,00**	**4.801,26**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.644,72
Total	1.644,72

Base de I.R.R.F.	**19.108,00**
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	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	264,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	349,04
P	403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1,00	400,00	D	942	CAJUPREV	14,00	406,56
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	5.044,00	5.044,00	848,00	4.196,00

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	1/96	151,00
P	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	19/96	356,14
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	396,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	4/120	567,99
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,80
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	41/42	42,84
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	53/72	121,10
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	28/72	178,98
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	22,50	304,07
					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	4.776,00	4.776,00	2.239,56	2.536,44

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	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	264,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	274,37
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	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	4.644,00	4.644,00	773,33	3.870,67

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	32/75	167,04
P	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	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	22,50	274,37
					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	4.644,00	4.644,00	940,37	3.703,63

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.748,00	19.108,00	19.108,00	4.801,26	14.306,74

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 144.686,43

Favorecidos

Favorecido	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.680	4.893,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.014,84
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.566,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.736,79
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,50
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	4.196,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	2.536,44
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	1.762,00
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.099	3.879,67
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	3.703,63
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.661	2.143,66
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2825	17.656	1.607,08
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	1.250,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	3.636,98
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.375,00
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	19.623	2.733,06
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.624,46
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.730,94
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.720,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	3.820,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	4.002,91
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,63
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	3.588,20
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.869	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.023,09
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,00
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	3.823,47
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	3.448,11
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	1.914,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.716,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.750,48
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.585	4.129,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	3.000,42
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.697,02
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	3.353,37
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	4.174,93
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.664	4.174,93
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	3.676,09
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.872,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.759,50
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.560,24
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,66
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.486	3.545,97
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.575	3.497,92

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 830143

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
165.572,80	**204.427,20**	**2.640,00**	**162.932,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2749)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.640,00

Valor por Extenso:
**dois mil, seiscentos e quarenta reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 830143	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2749)	2.640,00
	DESCONTOS 1.778,94
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**861,06**

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$ 861,06

oitocentos e sessenta e um reais e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **830143**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6383

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2749)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830143	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.640,00	RR$ 1.778,94	RR$ 861,06
TOTAL....					RR$ 2.640,00	RR$ 1.778,94	RR$ 861,06

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 861,06**

(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 830144

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
162.932,80	**207.067,20**	**528,00**	**162.404,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2749)

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 830144 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2749)	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 **830144**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6382

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2749)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 528,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830144	/ 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 830145

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
162.404,80	**207.595,20**	**132,00**	**162.272,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2749)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830145	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2749)	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 Nº **830145**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6381

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2749)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 132,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830145	/ 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) * * *

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 830146

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
162.272,80	**207.727,20**	**1.212,00**	**161.060,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2749)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830146	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2749)	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 3.1.90.11.51 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
1.212,00	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 **830146**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6380

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2749)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830146	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	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) * * *

2749

Resumo Contábil

Subdivisão Igual a 000013

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

Total de Vencimentos	4.512,00
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	4.512,00
Total de Descontos	1.778,94
Total Líquido	2.733,06
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	4.512,00 (+)
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 (-)
	4.900,08
Total de Descontos	
Total de Descontos	1.778,94 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.778,94

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
375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1	0,00	1.212,00	
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	1.872,00
Salário Base	30,00	2.640,00
Total	**71,00**	**4.512,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	149,33	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	5	516,00	832,32	
381	SINDEACS-PI	1	2,00	52,80	
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	111,74	
920	IRRF - SALARIO	1	22,50	244,67	
942	CAJUPREV	1	14,00	388,08	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	722,50	1.778,94
Total	**722,50**	**1.778,94**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	388,08
Total	388,08

Base de I.R.R.F.	**4.512,00**
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

Folha de Pagamento

30/08/2023 16:25:24

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7121-1	JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	02/04/2012	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	20/96	149,33
P	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	8/84	307,56
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	132,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1/120	144,01
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	2/120	206,00
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	37/96	87,73
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	29/96	87,02
					D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,80
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	49/72	111,74
					D	920	IRRF - SALARIO	22,50	244,67
					D	942	CAJUPREV	14,00	388,08

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.772,00	4.512,00	4.512,00	1.778,94	2.733,06

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.772,00	4.512,00	4.512,00	1.778,94	2.733,06

G3343014576667821
30/08/2023 15:02:03

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados solicitados

Agência	2255-1
Conta	17726-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 144.686,43

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	3.014,84
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.568,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.858	2.735,79
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.858	3.649,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	4.196,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	2.538,44
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.782,00
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	3.870,67
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	3.703,63
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	2.143,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2625	17.665	1.607,05
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	1.250,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	3.638,93
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.455,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.375,00
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.733,06
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.524,46
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.730,94
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.720,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	3.830,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	4.002,91
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,63
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	3.585,20
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.900	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.592	1.023,00
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.592	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.705	3.523,47
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	3.448,11
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	1.914,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.716,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.768,48
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.139,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.819	3.000,42
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.697,92
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	3.353,37
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	4.174,93
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	4.174,93
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.676,09
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.872,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.758,60
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.592	2.960,24
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,80
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.466	3.545,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.497,02

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 830148

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
161.060,80	**208.939,20**	**18.480,00**	**142.580,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2748)

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 830148	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2748)	18.480,00
	DESCONTOS 9.910,89
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **8.569,11**

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$ **8.569,11**

oito mil, quinhentos e sessenta e nove reais e onze 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 30/08/2023

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 **830148**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6379

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2748)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 18.480,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830148	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 18.480,00	RR$ 9.910,89	RR$ 8.569,11
TOTAL....					RR$ 18.480,00	RR$ 9.910,89	RR$ 8.569,11

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.569,11**

(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 830149

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
142.580,80	**227.419,20**	**3.896,00**	**138.684,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2748)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830149 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2748)	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° **830149**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6378

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2748)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.896,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830149	/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 830150

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
138.684,80	**231.315,20**	**3.036,00**	**135.648,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2748)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830150 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2748)	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 Nº **830150**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6377

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2748)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.036,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830150	/ 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 830151

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
135.648,80	**234.351,20**	**8.484,00**	**127.164,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2748)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.484,00

Valor por Extenso:
oito mil, quatrocentos 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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830151	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2748)	8.484,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**8.484,00**

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
8.484,00	8.484,00	8.484,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.484,00**

oito mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **830151**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6376

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2748)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.484,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830151	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 8.484,00	RR$ 0,00	RR$ 8.484,00
TOTAL....					RR$ 8.484,00	RR$ 0,00	RR$ 8.484,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.484,00**

(oito mil, quatrocentos e oitenta e quatro reais) * * *

1748

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

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

Total de Vencimentos	33.896,00
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	33.896,00
Total de Descontos	9.910,89
Total Líquido	23.985,11
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	33.896,00 (+)
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 (-)
	36.908,24

Total de Descontos	
Total de Descontos	9.910,89 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	9.910,89

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	
375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	7	0,00	8.484,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	7	23,00	3.036,00	
572	INSALUBRIDADE 40%	7	280,00	3.696,00	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	303,00	15.416,00
Salário Base	210,00	18.480,00
Total	**513,00**	**33.896,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	8	768,00	1.288,89	
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	157,50	2.232,89	
942	CAJUPREV	7	98,00	3.012,24	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	1.774,18	9.910,89
Total	**1.774,18**	**9.910,89**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	3.012,24
Total	3.012,24

Base de I.R.R.F.	**33.896,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**21.516,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor

Resumo Contábil

Subdivisão Igual a 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	30,00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	31/96	330,03
P	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	396,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	304,07
					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	4.776,00	4.776,00	1.151,54	3.624,46

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
174-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/96	27,94
P	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3/96	29,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	528,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/96	102,95
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	167,94
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7/96	42,34
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	9/96	308,96
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	14/96	403,00
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	19/144	224,82
					D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,80
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	22,50	333,77
					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	4.908,00	4.908,00	2.177,06	2.730,94

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
175-1	FRANCISCO ANTONIO RODRIGUES PEREIRA	11/02/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	11/96	206,34
P	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	6/36	143,67
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	396,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	37/60	134,85
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	30/96	86,02
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	19/144	135,79
					D	570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,66% SM	26,66	352,18
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	60/60	146,58
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	44/72	120,64
					D	920	IRRF - SALARIO	22,50	304,07
					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	4.776,00	4.776,00	2.055,18	2.720,82

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	310,56
P	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	333,77
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	Líquido
0,00	0,00	3.168,00	4.908,00	4.908,00	1.087,85	3.820,15

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1781-1	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	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	378,77
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	Líquido
0,00	0,00	3.168,00	5.108,00	5.106,00	1.105,09	4.002,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
938-1	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	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	381	SINDEACS-PI	2%	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	22,50	274,37
					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	4.644,00	4.644,00	1.146,37	3.497,63

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	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	396,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	304,07
					D	942	CAJUPREV	14,00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.038,00	4.776,00	4.776,00	1.187,80	3.588,20

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.516,00	33.896,00	33.896,00	9.910,89	23.985,11

G3343014576667821
30/08/2023 15:02:03

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados solicitados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO CACTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 344.686,43

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	3.014,84
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2,738,79
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	4.196,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	2.536,44
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.782,00
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	3.870,67
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	3.703,69
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.991	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.691	2.143,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2825	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	1.250,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	3.638,93
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.375,00
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.733,06
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.624,46
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.736,84
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.720,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	3.820,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	4.002,91
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,63
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	3.566,20
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.500	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.023,00
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.799	3.923,47
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	3.446,11
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	1.914,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.716,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.768,46
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.130,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	3.000,42
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.697,02
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	3.353,37
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	4.174,93
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.584	4.174,93
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.676,09
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	2.920,24
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,50
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	3.545,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.578	3.487,02

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 830158

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
127.164,80	**242.835,20**	**26.400,00**	**100.764,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2746)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830158	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2746)	26.400,00
	DESCONTOS
	13.396,55
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**13.003,45**

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$ **13.003,45**

treze mil e três reais e quarenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830158**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6368

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2746)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 26.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830158	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 26.400,00	RR$ 13.396,55	RR$ 13.003,45
TOTAL....					RR$ 26.400,00	RR$ 13.396,55	RR$ 13.003,45

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 13.003,45**

(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 830159

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
100.764,80	**269.235,20**	**5.280,00**	**95.484,80**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2746)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.280,00

Valor por Extenso:
cinco mil, duzentos e oitenta reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830159	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2746)	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 N° **830159**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6369

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2746)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830159	/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 830160

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**
3.1.90.11.44	**FERIAS - ABONO PECUNIARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
95.484,80	**274.515,20**	**190,08**	**95.294,72**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2746)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 190,08

Valor por Extenso:
**cento e noventa reais e oito centavos * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 830160	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023	

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2746)	190,08
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**190,08**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.44 Desdobro 44	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
190,08	190,08	190,08	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **190,08**

cento e noventa reais e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **830160**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6371

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2746)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 190,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830160	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 190,08	RR$ 0,00	RR$ 190,08
TOTAL....					RR$ 190,08	RR$ 0,00	RR$ 190,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 190,08**

(cento e noventa reais 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 830161

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
95.294,72	**274.705,28**	**16.872,00**	**78.422,72**

FICHA..: **537** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2746)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 16.872,00

Valor por Extenso:
dezesseis mil, oitocentos e setenta 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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830161	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2746)	16.872,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **16.872,00**

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
16.872,00	16.872,00	16.872,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **16.872,00**

dezesseis mil, oitocentos e setenta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **830161**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6370

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2746)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 16.872,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830161	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 16.872,00	RR$ 0,00	RR$ 16.872,00
TOTAL....					RR$ 16.872,00	RR$ 0,00	RR$ 16.872,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 16.872,00**

(dezesseis mil, oitocentos e setenta e dois reais) * * *

2746

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000126 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	48.552,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	190,08
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	48.742,08
Total de Descontos	13.396,55
Total Líquido	35.345,53
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	48.742,08 (+)
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 (-)
	53.103,36

Total de Descontos	
Total de Descontos	13.396,55 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	13.396,55

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
023	Hora Extra 50%	2	8,00	190,08	Hora Extra
375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	10	0,00	12.120,00	
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	22.152,00
Hora Extra	8,00	190,08
Salário Base	300,00	26.400,00
Total	**744,00**	**48.742,08**

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	2	95,00	875,95	
630	Contribuição SINDFUP	6	8,50	237,60	
920	IRRF - SALARIO	10	225,00	3.261,66	
942	CAJUPREV	10	140,00	4.361,28	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	2.100,50	13.396,55
Total	**2.100,50**	**13.396,55**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.361,28
Total	4.361,28

Base de I.R.R.F.	**48.742,08**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**31.152,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

30 - EFETIVO	31.152,00

Unidade: 000126 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
P	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	274,37
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	264,00	D	942	CAJUPREV	14,00	406,56
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	4.644,00	4.644,00	720,53	3.923,47

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	16/72	453,99
P	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	16/72	222,03
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5,00	660,00	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	22,50	363,47
					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	5.040,00	5.040,00	1.593,89	3.446,11

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	6/96	811,08
P	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	13/96	229,31
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	61,80
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	381	SINDEACS-PI	2%	52,80
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	22,50	274,37
					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	4.644,00	4.644,00	1.875,52	2.768,48

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	22,50	333,77
P	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	942	CAJUPREV	14,00	443,52
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	528,00					
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.168,00	4.908,00	4.908,00	777,29	4.130,71

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	7/60	196,40
P	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	2/120	300,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	32/96	24,97
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	24/120	72,39
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	19/144	108,03
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	19/144	208,06
					D	381	SINDEACS-PI	2%	52,80
					D	920	IRRF - SALARIO	22,50	274,37
					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	4.644,00	4.644,00	1.643,58	3.000,42

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	4/120	301,99
P	023	Hora Extra 50%	4,00H	95,04	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	17/144	363,40
P	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	17/144	160,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	528,00	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,80
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1/95	628,36
					D	920	IRRF - SALARIO	22,50	355,15
					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	5.003,04	5.003,04	2.306,02	2.697,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
382-1	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	6/96	341,49
P	023	Hora Extra 50%	4,00H	95,04	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	169,52
P	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	528,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	247,59
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	22,50	355,15
					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	5.003,04	5.003,04	1.649,67	3.353,37

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	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	363,47
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5,00	660,00	D	942	CAJUPREV	14,00	462,00
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.300,00	5.040,00	5.040,00	865,07	4.174,93

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	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	363,47
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5,00	660,00	D	942	CAJUPREV	14,00	462,00
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.300,00	5.040,00	5.040,00	865,07	4.174,93

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	23/96	318,00
P	375	INCENTIVO FINANCEIRO ADIC. LEI Nº	1,00	1.212,00	D	381	SINDEACS-PI	2%	62,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	396,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	304,07
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	528,00	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	4.776,00	4.776,00	1.099,91	3.676,09

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	31.152,00	46.742,08	46.742,08	13.396,55	35.345,53

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3343014576667821
30/08/2023 15:02:03

Dados solicitados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 144.686,43

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO RESELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.014,84
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.736,79
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.640,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	4.196,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	2.536,44
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.605	1.782,00
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	3.870,67
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	3.703,63
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.661	2.143,60
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2626	17.666	1.697,96
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	1.250,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	3.638,93
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.375,00
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	15.623	2.733,05
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.624,46
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.730,94
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.720,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	3.825,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	4.002,91
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,63
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	3.588,20
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.588	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.023,00
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	3.923,47
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	3.448,11
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	1.914,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.716,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.768,48
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.139,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	3.009,42
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.697,02
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	3.353,37
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	4.174,93
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	4.174,93
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.676,09
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.872,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.758,50
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.192,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	52.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	3.546,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.487,02

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 301001

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**
3.3.90.30.01	**COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
595.547,90	**129.052,10**	**150.000,00**	**445.547,90**

FICHA..: **543** DATA..: **01/03/2023** 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 :	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE ESTIMA REFEENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE-PROGRAMAS DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO N°01.2801/2022 TERMO ADITIVO 02.

TIPO DE EMPENHO: **ES - Estimativa**

VALOR TOTAL...: 150.000,00

Valor por Extenso:
cento e cinquenta mil reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/03/2023

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 301001 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 30/08/2023

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-PROGRAMAS DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO Nº01.2801/2022 TERMO ADITIVO 02.	79.520,73
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **79.520,73**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.30.01 Desdobro 01	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
150.000,00	79.520,73	79.520,73	70.479,27

VALOR A SER PAGO R$ **79.520,73**

setenta e nove mil, quinhentos e vinte reais e setenta 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 30/08/2023

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° **301001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6580

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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-PROGRAMAS DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO N°01.2801/2022 TERMO ADITIVO 02.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 79.520,73**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
301001	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 79.520,73	RR$ 0,00	RR$ 79.520,73
TOTAL....					RR$ 79.520,73	RR$ 0,00	RR$ 79.520,73

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 79.520,73**

(setenta e nove mil, quinhentos e vinte reais e setenta e três centavos) * * *

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@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 moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por qualquer meios
Data de Emissão: 03/04/2023

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 1588350
- Ref: FITG_1175616 -

Fatura No	Valor R$	Vencimento
1588350	79.520,73	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	SETENTA E NOVE MIL E QUINHENTOS E VINTE REAIS E SETENTA E TRES 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
4401,86	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA	5,602777	24.662,64
196,833	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL	6,527767	1.284,88
2379,825	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL S10	6,552986	15.594,96
6513,61	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA ADITIVADA	5,830599	37.978,25

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 1293161 - ATENCAO BASICA - PERIODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023 - 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 NÂº 144/2018- O.S 87/2018. - SERV. INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTO DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 81.853,56 - VL DESCONTO R$ 2.332,83 - VL LIQUIDO R$ 79.520,73 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

(-) Deduções:	**R$**	**79.520,73**
Base ISS	**R$**	**0,00**
Alíquota:	**%**	**2,00**
ISS Incluso	**R$**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 79.520,73

Assinatura Digital			
H6EJVJ2V	7MSOZDIZ	CTUSLWTM	VB2SJXII
D8LHYBI7	GQ8BU1C5	R0LI2G6P	1VV5Z9XX
N0R11VG4	EMU2W0L0	MLE4CENW	R3IVIY17
CIDD8O4M	DYTVLFYP	JGLX59ZB	SC0HV7A3

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 1588350
Santana de Parnaíba - CCM: 0000072270

H6EJVJ2V	7MSOZDIZ	CTUSLWTM	VB2SJXII
D8LHYBI7	GQ8BU1C5	R0LI2G6P	1VV5Z9XX
N0R11VG4	EMU2W0L0	MLE4CENW	R3IVIY17
CIDD8O4M	DYTVLFYP	JGLX59ZB	SC0HV7A3

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

_____
Assinatura do Recebedor

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:24

Abastecimentos:

Cód. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Proprietário	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Considerado	Valor Líquido	Km	KM Rodado	Km Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6709	13/03/2023 16:42:51	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-5442	2016/2017	628500 000000 0018	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	185,13	6,75	1114,41	1114,41	1082,65	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6710	13/03/2023 19:44:0	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OVX-0401	2017/2018	628500 000000 0005	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	132,19	5,79	765,38	765,38	743,57	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6711	13/03/2023 19:18:28	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	628500 000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0011-50	33,41	5,99	200,13	200,13	194,43	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6712	13/03/2023 13:46:56	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		ORT4F95	2021/2021	628500 000000 0027	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	39,72	5,79	230,00	230,00	223,45	0	0,00	0	5	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6713	13/03/2023 20:21:22	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OVX-0501	2017/2018	628500 000000 0004	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.989/0002-03	67,69	5,58	377,39	377,39	366,63	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6714	13/03/2023 21:17:55	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7289	2018/2018	628500 000000 0013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	29,57	5,99	177,12	177,12	172,07	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6715	13/03/2023 21:32:15	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	628500 000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0011-50	33,38	5,99	200,00	200,00	194,30	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6719	13/03/2023 19:51:3	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	628500 000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0011-50	47,26	5,99	283,09	283,09	275,02	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6720	13/03/2023 23:45:32	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OVX-0501	2017/2018	628500 000000 0004	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.989/0002-03	34,18	5,58	190,72	190,72	185,28	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:25

Abastecimentos:

Cod. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Provisório	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Considerado	Valor Líquido	Km	KM Rodado	KM Intervalo	Tipo do Veículo	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6721	14/03/2023 02:06:02	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	628500 000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-72	59,79	5,99	358,12	358,12	347,91	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6722	14/03/2023 02:42:22	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	628500 000000 0006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	10,00	5,99	59,90	59,90	58,19	0	0,00	0	5	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6723	14/03/2023 04:51:21	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	628500 000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-72	37,61	5,99	225,27	225,27	218,85	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6725	14/03/2023 05:54:27	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	628500 000000 0006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JENIPAPO	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-08	31,03	5,97	190,04	190,04	184,62	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6726	14/03/2023 05:56:41	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5289	2018/2019	628500 000000 0011	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JENIPAPO	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-08	50,25	5,97	300,00	300,00	291,45	0	0,00	0	3	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6727	14/03/2023 07:19:58	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRT4F95	2021/2021	628500 000000 0027	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	25,96	5,79	150,00	150,00	145,73	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6728	14/03/2023 07:25:26	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2018/2019	628500 000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	63,78	5,99	382,03	382,03	371,14	1	0,02	1	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6731	14/03/2023 10:47:17	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2018/2019	628500 000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	66,96	5,99	401,08	401,08	389,65	2	0,01	1	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6732	14/03/2023 12:24:10	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		CNX-0401	2017/2018	628500 000000 0005	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	86,36	5,79	500,03	500,03	485,78	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6735	14/03/2023 13:44:54	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2018/2019	628500 000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	61,79	5,99	370,12	370,12	359,57	2	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6736	14/03/2023 14:29:04	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	628500 000000 0006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JENIPAPO	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-08	18,34	5,59	105,33	105,33	102,33	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:25

Abastecimentos:

Cod. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Produto	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Proviso rio	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Considerado	Valor Líquido	Km	Km	Km Rodado	Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6737	14/03/2023 14:41:17	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5269	2019/2019	628500000000 0011	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JENIPAPO	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-06	34,64	5,89	204,03	204,03	198,22	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6738	14/03/2023 16:47:47	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7288	2018/2018	628500000000 0013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	43,00	5,99	257,50	257,50	255,99	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6739	14/03/2023 17:44:37	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-6442	2016/2017	628500000000 0018	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	83,95	6,79	570,09	570,09	553,78	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6740	14/03/2023 17:51:14	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OVX-0401	2017/2018	628500000000 0005	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	38,34	5,79	221,99	221,99	216,66	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6741	14/03/2023 17:53:28	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QIR96E82	2020/2020	628500000000 0006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	19,04	5,99	114,05	114,05	110,80	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6742	14/03/2023 17:56:11	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5269	2019/2019	628500000000 0011	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	51,81	5,79	300,00	300,00	291,45	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6743	14/03/2023 19:32:48	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7288	2018/2018	628500000000 0013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	33,87	5,99	202,88	202,88	197,10	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6744	14/03/2023 20:57:01	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	628500000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-50	43,01	5,79	249,03	249,03	241,93	10	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6745	14/03/2023 23:13:28	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	628500000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-50	25,88	5,99	155,02	155,02	150,60	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6746	15/03/2023 04:36:58	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	628500000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-73	63,44	5,99	380,00	380,00	369,17	0	0,00	0	12	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:25

Abastecimentos:

Cód. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Proprietário	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Conveniado	Valor Líquido	Km	KM.	KM Rodado	Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6747	15/03/2023 04:46:03	ATENÇÃO BASICA	ATENÇÃO BASICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JENIPAPO	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-06	44,89	5,89	264,38	264,38	256,85	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6750	15/03/2023 13:09:03	ATENÇÃO BASICA	ATENÇÃO BASICA		PIK7343	2016/2016	6285000000000012	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-01	94,59	5,79	550,00	550,00	534,33	0	0,00	0	5	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6754	15/03/2023 16:56:25	ATENÇÃO BASICA	ATENÇÃO BASICA		QRU8F24	2019/2020	6285000000000021	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-01	143,06	6,79	971,37	971,37	943,69	0	0,00	0	5	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6757	15/03/2023 17:56:37	ATENÇÃO BASICA	ATENÇÃO BASICA		PIW6279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEIÇAO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-50	46,07	5,99	270,00	270,00	262,31	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6758	15/03/2023 19:02:01	ATENÇÃO BASICA	ATENÇÃO BASICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JENIPAPO	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-06	18,88	5,89	110,04	110,04	106,90	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6759	15/03/2023 21:16:19	ATENÇÃO BASICA	ATENÇÃO BASICA		PIW6279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEIÇAO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-50	34,55	5,79	200,04	200,04	194,34	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6760	15/03/2023 22:01:20	ATENÇÃO BASICA	ATENÇÃO BASICA		OVX-0401	2017/2018	6285000000000005	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.989/0002-03	48,57	5,58	271,01	271,01	263,29	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6762	15/03/2023 23:23:03	ATENÇÃO BASICA	ATENÇÃO BASICA		PIW6279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEIÇAO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-50	41,87	5,79	243,01	243,01	236,08	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6763	16/03/2023 05:06:16	ATENÇÃO BASICA	ATENÇÃO BASICA		OVX-0401	2017/2018	6285000000000005	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.989/0002-03	35,84	5,58	200,00	200,00	194,30	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

Abastecimentos:

Cód. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Próprio	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Odômetro	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Considerado	Valor Líquido	Km	Km/L	Km Rodado	Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6764	16/03/2023 05:06:2	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-73	58,43	5,99	350,00	350,00	340,03	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6765	16/03/2023 07:58:31	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	61,26	5,99	387,09	387,09	358,83	1	0,02	1	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6766	16/03/2023 10:20:2	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PDG-7288	2018/2018	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	20,15	12,07	243,16	243,16	236,25	1	0,05	1	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6769	16/03/2023 11:11:40	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	62,27	5,99	372,99	372,99	362,38	2	0,02	1	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6770	16/03/2023 12:47:36	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OVX-0501	2017/2018	6285000000000004	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	196,26	5,79	1136,33	1136,33	1103,95	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6771	16/03/2023 13:47:16	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	50,26	5,99	301,02	301,02	292,44	2	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6772	16/03/2023 13:52:13	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	6285000000000011	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	50,06	5,99	300,00	300,00	291,45	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6774	16/03/2023 16:33:09	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	39,03	5,99	233,79	233,79	227,13	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6775	16/03/2023 16:54:19	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-5442	2019/2019	6285000000000018	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	133,16	5,79	904,16	904,16	878,39	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6776	16/03/2023 17:05:07	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	33,39	5,99	200,00	200,00	194,30	1	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:25

Abastecimentos:

Cód. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Proprio	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Consid	Valor Líquido	Km	KM/L	Km Rodado	Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6778	16/03/2023 23:46:13	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-6279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-50	41,73	5,99	250,02	250,02	242,89	10	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6780	17/03/2023 05:34:04	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000008	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JENIPAPO	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-06	17,02	5,59	95,15	95,15	92,44	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6781	17/03/2023 06:36:51	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5269	2019/2019	6285000000000011	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JENIPAPO	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-06	46,51	5,59	260,00	260,00	252,59	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6782	17/03/2023 07:15:44	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRT4F95	2021/2021	6285000000000027	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-01	28,91	5,99	173,17	173,17	168,23	0	0,00	0	3	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6786	17/03/2023 11:15:08	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OVX-0501	2017/2018	6285000000000004	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.984/0002-03	36,35	5,59	214,00	214,00	207,90	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6787	17/03/2023 11:20:05	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OEH-0744	2012/2012	6285000000000002	Não	DIESEL	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-01	35,82	6,79	250,00	250,00	242,80	0	0,00	0	8	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6788	17/03/2023 12:01:00	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JENIPAPO	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-06	17,90	5,59	100,03	100,03	97,18	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6789	17/03/2023 12:02:52	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5269	2019/2019	6285000000000011	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JENIPAPO	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-06	51,35	5,59	287,02	287,02	278,84	0	0,00	0	9	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6790	17/03/2023 12:17:21	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7258	2018/2018	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-01	28,05	5,99	168,00	168,00	163,21	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6791	17/03/2023 13:06:12	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIK-7343	2016/2016	6285000000000012	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-01	103,63	5,79	600,00	600,00	582,90	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:25

Abastecimentos:

Cod Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Próprio	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Considerado	Valor Líquido	Km	KM/L	Km Rodado	Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6793	17/03/2023 15:17:5	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		ORS6E82	2020/2020	628500 000000 0006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	15,97	5,99	95,66	95,66	92,93	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6794	17/03/2023 18:49:36	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRU8F24	2019/2020	628500 000000 0021	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	148,30	6,79	1006,97	1006,97	976,27	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6795	17/03/2023 17:20:31	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2020	628500 000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	58,43	5,99	350,00	350,00	340,03	20	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6796	17/03/2023 20:37:46	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OVX-0401	2017/2018	628500 000000 0006	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.989/0002-03	35,84	5,58	200,00	200,00	194,30	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6797	17/03/2023 21:18:5	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2020	628500 000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO PRAIANO	LUIS CORREIA	PI	06.703.805/0001-79	41,74	5,99	250,04	250,04	242,81	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6798	17/03/2023 23:20:33	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2020	628500 000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO PRAIANO	LUIS CORREIA	PI	06.703.805/0001-79	50,08	5,99	300,00	300,00	291,45	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6800	18/03/2023 02:52:35	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2020	628500 000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-73	33,41	5,99	200,10	200,10	194,40	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6801	18/03/2023 05:19:44	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2020	628500 000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-73	41,74	5,99	250,00	250,00	242,88	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6802	18/03/2023 05:46:11	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OEH-0744	2012/2012	628500 000000 0002	Não	DIESEL	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	44,18	6,79	300,00	300,00	291,45	1	0,02	1	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6803	18/03/2023 07:44:28	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2020	628500 000000 0010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	50,08	5,99	300,00	300,00	291,45	1	0,02	1	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6810	18/03/2023 11:07:40	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7286	2018/2018	628500 000000 0013	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	21,41	5,79	123,99	123,99	120,46	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:25

Abastecimentos:

Cód. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Próprio	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unit	Valor Bruto	Valor Consid	Valor Líquido	Km	KM/L	KM Rodado	Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Conduto	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6811	18/03/2023 11:58:22	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIK-7343	2010/2016	6285000000000012	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	149,15	5,79	863,58	863,58	838,97	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6812	18/03/2023 12:30:19	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	44,24	5,99	265,01	265,01	257,46	1	0,02	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6814	18/03/2023 13:08:25	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		DVX-0501	2017/2018	6285000000000004	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	35,07	5,99	210,07	210,07	204,08	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6816	18/03/2023 15:14:58	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	54,13	5,84	316,09	316,09	307,04	1	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6817	18/03/2023 17:42:49	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	46,67	5,99	279,60	279,60	271,63	1	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6819	18/03/2023 18:07:51	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7286	2018/2019	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	33,47	5,99	200,49	200,49	194,76	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6823	18/03/2023 22:42:52	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OEH-0744	2012/2012	6285000000000002	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO AUTOCAR	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-88	25,23	6,79	171,31	171,31	166,43	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6824	18/03/2023 22:43:11	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-50	36,73	5,99	220,02	220,02	213,75	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6825	19/03/2023 00:51:23	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO PRAIANO	LUIS CORREIA	PI	06.703.805/0001-79	40,09	5,99	240,11	240,11	233,27	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6826	19/03/2023 03:02:14	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-79	52,00	5,99	311,48	311,48	302,80	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:25

Abastecimentos:

Cód. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Previsto	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Considerado	Valor Líquido	Km	KM/L	KM Rodado	Interv.	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6829	19/03/2023 03:46:03	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7298	2018/2018	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	28,00	6,99	167,72	167,72	162,94	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6830	19/03/2023 13:10:1	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5269	2019/2019	6285000000000011	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	65,76	5,99	400,00	400,00	389,60	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6831	19/03/2023 13:47:2	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO SHOPPING	PARNAIBA	PI	23.523.384/0009-60	57,68	5,99	344,91	344,91	336,08	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6832	19/03/2023 16:53:29	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO PRAIANO	LUIS CORREIA	PI	06.703.805/0001-79	55,37	5,99	331,67	331,67	322,22	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6833	19/03/2023 17:37:06	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OVX-6401	2017/2018	6285000000000005	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	155,32	5,79	899,30	899,30	873,67	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6834	19/03/2023 18:14:18	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRT4F95	2021/2021	6285000000000027	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.389/0002-03	39,43	5,58	220,00	220,00	213,73	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6835	19/03/2023 20:32:04	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5289	2019/2019	6285000000000011	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0007-73	58,43	5,99	350,00	350,00	340,03	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6836	19/03/2023 20:54:0	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7298	2018/2018	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	17,14	5,99	102,67	102,67	99,74	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6837	20/03/2023 04:47:04	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.389/0002-03	39,12	5,58	218,28	218,28	212,06	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6838	20/03/2023 06:02:0	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7343	2018/2018	6285000000000012	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO BENIPAR POR	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-06	26,85	5,59	150,06	150,06	146,40	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6840	20/03/2023 07:23:25	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRT4F95	2021/2021	6285000000000027	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	56,09	6,99	335,98	335,98	328,40	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:25

Abastecimentos:

Cód. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Previsto	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Cobrado	Valor Líquido	Km	KM/L	KM Rodado	Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6841	20/03/2023 07:30:14	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000009	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.905/0005-01	50,10	5,99	300,10	300,10	291,55	1	0,00	1	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6842	20/03/2023 10:25:52	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000008	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.905/0005-01	52,60	5,99	315,09	315,09	308,11	1	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6843	20/03/2023 11:36:09	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PJK-7343	2016/2016	6285000000000012	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO GENIPA	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-08	14,32	5,59	80,03	80,03	77,75	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6844	20/03/2023 13:01:20	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRU8F24	2019/2020	6285000000000021	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.905/0005-01	88,36	6,79	600,00	600,00	582,90	0	0,00	0	3	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6845	20/03/2023 13:26:42	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.905/0005-01	52,61	5,99	315,09	315,09	308,11	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6849	20/03/2023 17:20:26	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.905/0005-01	41,74	5,99	250,00	250,00	242,98	1	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6850	20/03/2023 18:18:46	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PDC-7288	2010/2010	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.905/0005-01	26,12	5,99	156,46	156,46	152,00	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6851	20/03/2023 18:59:55	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OEH-0744	2012/2012	6285000000000002	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.905/0005-01	34,46	6,79	233,98	233,98	227,31	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6853	20/03/2023 23:33:37	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.905/0007-73	61,77	5,99	370,05	370,05	359,51	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6856	21/03/2023 01:33:30	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.905/0001-50	25,05	5,99	150,05	150,05	145,77	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:25

Abastecimentos:

Cód. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Previsto	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Considerado	Valor Líquido	Km	KML	KM Rodado	Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6858	21/03/2023 07:25:46	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRT4F65	2021/2021	6285000000000027	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	24,45	5,79	141,60	141,60	137,58	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6859	21/03/2023 08:44:29	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	40,75	5,35	250,03	250,03	242,90	1	0,02	1	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6860	21/03/2023 11:56:01	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7299	2018/2019	6285000000000135	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	30,55	5,99	183,00	183,00	177,78	1	0,03	1	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6861	21/03/2023 12:41:44	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OVX-0501	2017/2018	6285000000000004	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	159,75	5,79	924,93	924,93	898,57	0	0,00	0	3	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6862	21/03/2023 13:17:46	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	46,75	5,99	280,03	280,03	272,05	1	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6863	21/03/2023 13:39:13	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PBW-5299	2019/2019	6285000000000011	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO AUTOCAR	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-80	51,81	5,79	300,00	300,00	291,45	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6864	21/03/2023 15:19:26	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7299	2018/2019	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	27,26	5,99	163,27	163,27	158,62	1	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6865	21/03/2023 17:52:00	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PDX-5442	2016/2017	6285000000000018	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	113,18	6,79	768,47	768,47	746,57	0	0,00	0	5	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6866	21/03/2023 18:37:25	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7343	2016/2016	6285000000000012	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	128,61	5,79	745,80	745,80	724,54	10	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6868	21/03/2023 21:01:43	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-90	50,03	5,59	280,00	280,00	272,02	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:25

Abastecimentos:

Cód. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Previsto	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Odômetro	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Cortesia	Valor Líquido	Km	KM/L	KM Rodado	Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6869	21/03/2023 21:14:19	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7269	2016/2016	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	28,07	5,89	156,16	156,16	151,71	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6870	21/03/2023 21:17:20	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OEH-0744	2012/2012	6285000000006002	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	34,53	6,79	234,40	234,40	227,78	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6871	21/03/2023 21:23:43	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.889/0002-03	46,90	5,58	272,87	272,87	265,00	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6873	21/03/2023 23:11:54	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000006006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0011-50	50,11	5,99	300,19	300,19	291,63	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6874	21/03/2023 23:23:41	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.889/0002-03	17,82	5,56	100,00	100,00	97,15	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6875	22/03/2023 01:49:22	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000006006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0007-73	50,06	5,99	300,00	300,00	291,45	0	0,00	0	-1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6876	22/03/2023 05:09:50	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OEH-0744	2012/2012	6285000000006002	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	29,06	6,79	197,32	197,32	191,79	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6877	22/03/2023 08:16:57	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000006006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	50,10	5,99	300,12	300,12	291,57	1	0,02	1	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6878	22/03/2023 08:57:26	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIK-7343	2016/2016	6285000000000012	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JENIPAPO	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-06	31,20	5,59	191,18	191,18	185,73	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6882	22/03/2023 09:05:05	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5269	2019/2019	6285000000000011	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JENIPAPO	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-06	41,15	6,81	280,00	280,00	272,02	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:26

Abastecimentos:

Cód. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Provisório	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Consolidado	Valor Líquido	Km	KM/L	KM Rodado	Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6886	22/03/2023 12:19:4	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QVX-0401	2017/2016	6285000000000005	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	161,04	5,79	932,40	932,40	906,93	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6887	22/03/2023 12:34:59	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	48,30	5,99	295,29	295,29	286,87	1	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6889	22/03/2023 14:46:1	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	49,43	6,02	297,78	297,78	289,29	1	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6896	22/03/2023 17:19:36	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIK-7343	2016/2016	6285000000000012	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JENIPAPO	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-06	27,58	5,45	150,32	150,32	146,04	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6897	22/03/2023 17:21:36	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	30,89	5,99	185,03	185,03	179,76	1	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6898	22/03/2023 17:22:05	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5269	2019/2019	6285000000000011	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JENIPAPO	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-06	27,52	5,45	150,00	150,00	145,73	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6899	22/03/2023 19:20:01	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRU8E24	2019/2020	6285000000000021	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	166,76	6,79	1132,30	1132,30	1100,03	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6900	22/03/2023 20:40:38	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0011-50	52,15	5,99	312,37	312,37	303,47	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6901	22/03/2023 20:43:3	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIK-7343	2016/2016	6285000000000012	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	23,40	5,99	140,17	140,17	136,18	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6903	23/03/2023 00:32:25	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OEH-0744	2012/2012	6285000000000002	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	16,39	6,79	111,30	111,30	108,13	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:26

Abastecimentos:

Cod. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Previsão	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Comissão	Valor Líquido	Km	KM/L	Km Rodado	Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6904	23/03/2023 07:16:3	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRT4E35	2021/2021	628500000000 0027	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	24,22	5,99	145,08	145,08	140,85	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6905	23/03/2023 10:59:28	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OEH-0744	2012/2012	628500000000 0002	Não	DIESEL	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	46,19	6,79	313,60	313,60	304,68	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6906	23/03/2023 12:23:08	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QWX-0401	2017/2016	628500000000 0005	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	112,67	5,79	652,39	652,39	633,80	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6907	23/03/2023 13:25:03	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5289	2019/2019	628500000000 0011	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO AUTOCAR	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-88	60,45	5,79	350,00	350,00	340,03	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6908	23/03/2023 13:47:00	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7288	2018/2018	628500000000 0013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	27,87	5,99	166,94	166,94	162,18	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6912	23/03/2023 14:54:30	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	628500000000 0006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO PRAIANO	LUIS CORREIA	PI	06.703.805/0001-79	50,08	5,99	300,00	300,00	291,45	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6915	23/03/2023 17:46:0	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5289	2019/2019	628500000000 0011	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO AUTOCAR	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-88	59,08	5,79	400,00	400,00	388,60	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6916	23/03/2023 18:18:56	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRU8F24	2019/2020	628500000000 0021	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	149,84	6,79	1017,43	1017,43	988,43	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6917	23/03/2023 18:40:19	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS8E62	2020/2020	628500000000 0008	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	58,43	5,99	350,00	350,00	340,03	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6918	23/03/2023 18:49:39	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIK-7343	2018/2018	628500000000 0012	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	36,90	5,99	221,03	221,03	214,73	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6919	23/03/2023 20:47:0	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OEH-0744	2012/2012	628500000000 0002	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	25,24	6,79	171,38	171,38	166,50	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:26

Abastecimentos:

Cód. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Próprio	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Cobrado	Valor Líquido	Km	KM Rodado	Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6920	23/03/2023 21:58:30	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5269	2018/2019	6285000000009011	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0011-50	33,40	5,99	200,05	200,05	194,35	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6923	23/03/2023 22:11:34	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000005	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	183,44	5,99	360,00	360,00	349,17	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6924	23/03/2023 22:24:37	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PDC-7288	2018/2018	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	32,99	5,99	197,55	197,55	191,92	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6925	23/03/2023 23:11:05	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.889/0002-03	26,88	5,58	150,00	150,00	145,73	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6927	24/03/2023 00:57:12	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0007-73	41,74	5,99	250,01	250,01	242,86	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6928	24/03/2023 01:39:00	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5269	2019/2019	6285000000000011	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0011-50	16,70	5,99	100,03	100,03	97,18	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6929	24/03/2023 04:40:35	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0007-73	33,39	5,99	200,00	200,00	194,30	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6930	24/03/2023 07:23:00	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIK-7343	2016/2016	6285000000000012	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JENIPAPO	CAMPO MAIOR	PI	13.412.054/0001-06	18,36	5,45	100,03	100,03	97,18	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6931	24/03/2023 09:48:45	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	48,33	5,99	288,50	288,50	281,25	1	0,02	1	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6932	24/03/2023 09:59:04	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIK-7288	2018/2018	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	32,39	5,99	194,00	194,00	186,47	1	0,03	1	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:26

Abastecimentos:

Cód. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Proviso rio	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Considerado	Valor Líquido	Km	KM/L	KM Rodado	Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6933	24/03/2023 11:58:25	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OVX-0501	2017/2018	6285000000000004	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	121,89	5,79	705,73	705,73	685,62	0	0,00	0	3	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6934	24/03/2023 12:52:41	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		DEH-0744	2012/2012	6285000000000002	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	38,14	5,79	225,02	225,02	218,61	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6935	24/03/2023 13:26:01	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	45,88	5,89	270,17	270,17	262,47	1	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6936	24/03/2023 14:22:11	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7268	2018/2019	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO AUTOCAR	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-88	32,25	5,99	193,18	193,18	187,57	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6937	24/03/2023 14:22:39	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIK-7343	2016/2016	6285000000000012	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JENIPAPO	CAMPO MAIOR	PI	13.412.064/0001-06	13,03	5,45	71,03	71,03	69,01	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6940	24/03/2023 17:21:41	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	53,42	5,99	320,00	320,00	310,88	1	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6942	24/03/2023 17:36:28	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIK-7343	2016/2016	6285000000000012	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	13,82	5,79	80,02	80,02	77,74	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6943	24/03/2023 19:41:03	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRU6E21	2019/2020	6285000000000021	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	140,94	5,79	967,02	967,02	929,74	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6944	24/03/2023 19:53:28	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-50	53,42	5,99	320,00	320,00	310,88	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6946	25/03/2023 01:37:57	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0007-72	38,40	5,99	230,02	230,02	223,48	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:26

Abastecimentos:

Cod. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Próprio	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Consolidado	Valor Líquido	Km	KM/L	KM Rodado	Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6947	25/03/2023 08:52:46	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		ORS6E82	2020/2020	6285000000006006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0007-73	50,06	5,99	300,00	300,00	291,45	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6948	25/03/2023 09:36:57	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		TORT4E95	2021/2021	6285000000000027	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.969/0002-03	26,88	5,58	150,00	150,00	146,73	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6949	25/03/2023 11:25:05	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OVX-0501	2017/2018	6285000000000004	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	139,32	5,79	806,64	806,64	793,65	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6955	25/03/2023 12:18:07	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OEH-0744	2012/2012	6285000000000002	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	35,20	6,79	239,01	239,01	232,20	27489	780,94	27489	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6958	25/03/2023 12:37:59	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7288	2018/2018	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	35,87	5,99	214,86	214,86	208,74	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6959	25/03/2023 12:46:12	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		ORS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO AUTOCAR	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-88	45,07	5,99	270,00	270,00	262,31	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6962	25/03/2023 16:37:21	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7288	2018/2018	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	33,39	5,99	200,00	200,00	194,30	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6963	25/03/2023 16:56:27	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		ORS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO AUTOCAR	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-88	50,08	5,99	300,00	300,00	291,45	0	0,00	0	10	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6964	25/03/2023 16:52:34	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.969/0002-03	35,84	5,58	200,00	200,00	194,30	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6966	25/03/2023 20:54:34	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.969/0002-03	41,27	5,58	230,31	230,31	223,75	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6967	25/03/2023 21:54:58	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7288	2018/2018	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528	60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.969/0002-03	50,00	5,76	288,00	288,00	279,79	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA

Data de Emissão: 10/07/2023 10:09:26

Abastecimentos:

Cod. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Provisório	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Cancelado	Valor Líquido	Km	KML	KM Rodado	Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6968	25/03/2023 22:07:24	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	75,12	5,99	450,00	450,00	437,16	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6969	25/03/2023 23:28:44	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.989/0002-03	26,88	5,58	150,00	150,00	145,73	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6970	26/03/2023 01:28:17	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.989/0002-03	25,21	5,58	135,45	135,45	130,95	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6971	26/03/2023 01:32:56	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0007-73	58,43	5,99	350,00	350,00	340,03	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6972	26/03/2023 04:24:09	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0007-73	43,16	5,99	260,35	260,35	252,93	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6973	26/03/2023 07:23:33	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	58,44	5,99	350,00	350,00	340,10	1	0,02	1	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6974	26/03/2023 10:15:30	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7286	2016/2016	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	33,39	5,99	200,00	200,00	194,30	1	0,03	1	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6975	26/03/2023 10:46:59	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	48,42	5,99	290,04	290,04	281,77	1	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6976	26/03/2023 12:35:01	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5269	2019/2019	6285000000000011	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	51,81	5,79	300,00	300,00	291,45	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6977	26/03/2023 12:36:22	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIK-7343	2016/2016	6285000000000012	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	29,00	5,99	173,71	173,71	168,78	0	0,00	0	2	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6978	26/03/2023 13:32:59	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS6E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D[redacted]	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	50,11	5,99	300,16	300,16	291,61	1	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

Abastecimentos:

Cod. Transação	Data/Hora	Unidade	Subunidade	Prefixo	Placa	Ano Veículo	Cartão	Veículo Proprio	Combustível/Serviço	Condutor	Registro	Estabelecimento	Cidade	UF	CNPJ	Qtde (L)	Preço Unitário	Valor Bruto	Valor Consolidado	Valor Liquido	Km	KM/L	KM Rodado	Intervalo	Tipo de Venda	Simples Nacional	Tipo Condutor	Unidade Condutor	Subunidade Condutor
6979	26/03/2023 18:10:14	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OVX-0501	2017/2018	6285000000000001	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	98,64	5,79	570,57	570,57	564,31	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6980	26/03/2023 18:18:01	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7268	2016/2018	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	33,40	5,99	200,07	200,07	194,37	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6982	26/03/2023 23:54:03	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEIÇAO PARNAIBA	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-50	44,24	5,99	265,00	265,00	257,45	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6984	27/03/2023 02:25:01	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-73	33,39	5,99	200,00	200,00	194,30	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6985	27/03/2023 05:53:15	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		QRS8E82	2020/2020	6285000000000006	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO TRIANGULO	PARNAIBA	PI	06.703.805/0001-73	41,74	5,99	250,00	250,00	242,88	0	0,00	0	0	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6986	27/03/2023 10:44:34	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PJW-5269	2019/2019	6285000000000011	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO AUTOCAR	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-68	55,27	5,79	320,00	320,00	310,88	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6987	27/03/2023 12:39:37	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		OVX-0501	2017/2018	6285000000000004	Não	GASOLINA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	107,86	5,79	624,47	624,47	606,67	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6988	27/03/2023 15:12:33	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-7268	2016/2018	6285000000000013	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	35,36	5,99	211,93	211,93	205,80	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6990	27/03/2023 16:36:40	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIX-5442	2016/2017	6285000000000018	Não	DIESEL S10	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO JOVEM	PARNAIBA	PI	06.703.805/0005-01	219,78	6,59	1449,38	1448,38	1407,10	0	0,00	0	6	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE
6991	27/03/2023 19:05:37	ATENÇÃO BÁSICA	ATENÇÃO BÁSICA		PIW-5279	2019/2019	6285000000000010	Não	GASOLINA ADITIVADA	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR	991528 60310	POSTO MARINAS	PARNAIBA	PI	04.249.389/0002-09	34,41	5,58	192,01	192,01	186,54	0	0,00	0	1	POS/TEF	Não	N/A	SEC. DE SAUDE	SEC. DE SAUDE

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:00:29
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.720-8

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2023
NR. DOCUMENTO	612,857.880.086.151
VALOR TOTAL	79,520,73

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRIME CONSULT REC E REP
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 86.151-0
NR. DOCUMENTO 612,255,008.017.728

NR.AUTENTICACAO 2.4C7.076.927.91A.AC3

Transação efetuada com sucesso por: JE716831 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 301001	SUBEMPENHO Nº 2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 2	FICHA: 543	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 30/08/2023

Fornecedor: 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-PROGRAMAS DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO Nº01.2801/2022 TERMO ADITIVO 02.	63.272,63
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **63.272,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.30.01 Desdobro 01	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
150.000,00	142.793,36	63.272,63	7.206,64

VALOR A SER PAGO R$ **63.272,63**

sessenta e três mil, duzentos e setenta e dois reais e sessenta 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 30/08/2023

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 **301001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6585

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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-PROGRAMAS DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO Nº01.2801/2022 TERMO ADITIVO 02.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 63.272,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
301001	/2	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 63.272,63	RR$ 0,00	RR$ 63.272,63
TOTAL....					RR$ 63.272,63	RR$ 0,00	RR$ 63.272,63

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 63.272,63**

(sessenta e três mil, duzentos e setenta e dois reais e sessenta e três centavos) * * *

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@primebeneficios.com.br
CNPJ: 05.340.639/0001-30 CCM: 0000072270 IE: 623.851.405.115
Código de Serviço: 10.05 - agenciamento, corretagem ou intermediação de bens moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por quaisquer meios
Data de Emissão: 02/05/2023

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS)
No 1627479
- Ref: FITG_1218312 -

Fatura No	Valor R$	Vencimento
1627479	63.272,63	01/06/2023

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**

Pg 30/08

VALOR POR EXTENSO	SESSENTA E TRES MIL E DUZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SESSENTA E TRES 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
3826,525	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA	5,550172	21.237,87
45,523	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL	6,402478	291,46
2647,768	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL S10	6,358506	16.835,85
4347,287	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA ADITIVADA	5,729424	24.907,45

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 1341688 - ATENCAO BASICA - PERIODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - 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 NÂº 144/2018- O.S 87/2018. - SERV. INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTO DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 65.126,80 - VL DESCONTO R$ 1.856,17 - VL LIQUIDO R$ 63.272,63 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$	63.272,63	
	Base ISS	R$	0,00	
	Alíquota:	%	2,00	R$ 63.272,63
	ISS Incluso	R$	0,00	

Assinatura Digital			
643K1I7Z	WY6DLHR5	WF2MWV36	J2D0E36X
FYMC0U0T	WJIIFUS6	GDSBI1OY	G7SETJ9P
PHDLGM3B	CJCN7RFJ	6RY212AB	M93VQNPT
TW0ZBXAI	6BJMNBVI	2I8MQGCQ	CYR96MJC

1772 8-0 80 / 30-08

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 1627479
Santana de Parnaíba - CCM: 0000072270

643K1I7Z	WY6DLHR5	WF2MWV36	J2D0E36X
FYMC0U0T	WJIIFUS6	GDSBI1OY	G7SETJ9P
PHDLGM3B	CJCN7RFJ	6RY212AB	M93VQNPT
TW0ZBXAI	6BJMNBVI	2I8MQGCQ	CYR96MJC

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

_____
Assinatura do Recebedor

FATURA: #1341688

7243	09/04/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7244	10/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 197,70	R$ 192,07	R$ 197,70	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7245	10/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 201,26	R$ 195,52	R$ 201,26	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7246	10/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 153,40	R$ 149,03	R$ 153,40	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7249	10/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 100,11	R$ 97,26	R$ 100,11	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7254	10/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 66,25	R$ 64,36	R$ 66,25	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7255	10/04/2023	POSTO SHOPPING	23.523.384/0009-80	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 264,16	R$ 256,63	R$ 264,16	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7257	10/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 844,90	R$ 820,82	R$ 844,90	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7258	10/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 824,03	R$ 800,55	R$ 824,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7259	10/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 320,00	R$ 310,88	R$ 320,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7260	11/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 242,48	R$ 235,57	R$ 242,48	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7261	11/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 160,00	R$ 155,44	R$ 160,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7262	11/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5269	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7273	12/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 110,00	R$ 106,87	R$ 110,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7277	12/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 86,12	R$ 83,67	R$ 86,12	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7280	12/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7282	12/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS

FATURA: #1341688

7283	12/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA	R$ 405,30	R$ 393,75	R$ 405,30	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7284	12/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 405,30	R$ 393,75	R$ 405,30	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7285	12/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 405,30	R$ 393,75	R$ 405,30	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7286	12/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 334,53	R$ 325,00	R$ 334,53	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7291	13/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7292	13/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7293	13/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 418,51	R$ 406,58	R$ 418,51	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7296	13/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7297	13/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7298	13/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 450,00	R$ 437,18	R$ 450,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7299	13/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7300	14/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7302	14/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 450,00	R$ 437,18	R$ 450,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7303	14/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 450,00	R$ 437,18	R$ 450,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7304	14/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 246,43	R$ 239,41	R$ 246,43	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7311	14/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7314	14/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS

FATURA: #1341688

7315	14/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7316	14/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7317	14/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 75,05	R$ 72,91	R$ 75,05	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7320	15/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7321	15/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7322	15/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 241,55	R$ 234,67	R$ 241,55	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7323	15/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7324	15/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7325	15/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7330	17/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA	R$ 180,00	R$ 174,87	R$ 180,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7331	17/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 145,94	R$ 141,78	R$ 145,94	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7334	17/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 97,03	R$ 94,26	R$ 97,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7338	17/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7339	17/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7341	17/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7342	17/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7343	17/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS

FATURA: #1341688

7344	17/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 317,89	R$ 308,83	R$ 317,89	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7345	18/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 185,01	R$ 179,74	R$ 185,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7349	18/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 80,03	R$ 77,75	R$ 80,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7354	20/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 500,00	R$ 485,75	R$ 500,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7355	20/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 525,76	R$ 510,78	R$ 525,76	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7356	20/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 327,74	R$ 318,40	R$ 327,74	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7358	20/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 395,22	R$ 383,96	R$ 395,22	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7359	20/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA	R$ 398,96	R$ 387,59	R$ 398,96	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7361	20/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 500,00	R$ 485,75	R$ 500,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7362	20/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7367	20/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5269	GASOLINA	R$ 230,07	R$ 223,51	R$ 230,07	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7368	20/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 316,57	R$ 307,55	R$ 316,57	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7369	20/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 380,15	R$ 369,32	R$ 380,15	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7370	24/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 170,05	R$ 165,20	R$ 170,05	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7371	24/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5269	GASOLINA	R$ 120,00	R$ 116,58	R$ 120,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7378	24/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 691,98	R$ 672,26	R$ 691,98	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7382	24/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 760,12	R$ 738,46	R$ 760,12	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS

FATURA: #1341688

7383	24/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QEH-0744	DIESEL S10	R$ 732,10	R$ 711,24	R$ 732,10	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7384	24/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA	R$ 712,33	R$ 692,03	R$ 712,33	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7387	24/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 669,87	R$ 650,78	R$ 669,87	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7393	24/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5269	GASOLINA	R$ 230,01	R$ 223,45	R$ 230,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7394	24/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5269	GASOLINA	R$ 194,03	R$ 188,50	R$ 194,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7395	24/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 110,03	R$ 106,89	R$ 110,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7396	25/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QEH-0744	DIESEL S10	R$ 435,80	R$ 423,38	R$ 435,80	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7397	25/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 576,73	R$ 560,29	R$ 576,73	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7398	25/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 462,36	R$ 449,18	R$ 462,36	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7399	25/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 447,60	R$ 434,84	R$ 447,60	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7401	25/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 356,00	R$ 345,85	R$ 356,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7402	25/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7403	25/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7406	26/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7413	27/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7414	27/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5269	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7415	27/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5269	GASOLINA	R$ 251,05	R$ 243,90	R$ 251,05	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1341688

7425	27/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 600,00	R$ 582,90	R$ 600,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7436	28/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 100,00	R$ 97,15	R$ 100,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7443	28/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 600,00	R$ 582,90	R$ 600,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7444	28/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 600,00	R$ 582,90	R$ 600,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7445	28/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7446	28/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 450,00	R$ 437,18	R$ 450,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7447	28/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7448	28/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
7449	28/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS

FATURA: #1341688

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

DATA EMISSÃO: 02/05/2023
PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/04/2023 a 30/04/2023
VENCIMENTO: 01/06/2023
DATA IMPRESSÃO: 29/08/2023 09:15:40
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:redbullcamuruplm@hotmail.com

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA 1341688 - ATENCAO BASICA - PERIODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023 - 01.2001/2022 - 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$ 65.128,80 - VL DESCONTO R$ 1.856,17 - VL LIQUIDO R$ 63.272,63 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	3826,5250	R$ 5,550172	R$ 21.237,87
CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL	45,5230	R$ 6,402478	R$ 291,46
CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL S10	2647,7680	R$ 6,358506	R$ 16.835,85
CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA ADITIVADA	4347,2870	R$ 5,729424	R$ 24.907,45
TAXA: -2,85% R$ -1.856,17		**VALOR FATURA A RECEBER**	**R$ 63.272,63**

ATESTO

FATURA: #1341688

TICKETS DE TRANSAÇÕES

Transação	Data	Estabelecimento	CNPJ	Placa	Serviço	Bruto	Liquido	Considerado	Num Nota	Condutor
7098	01/04/2023	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	OVX-0401	GASOLINA	R$ 584,14	R$ 567,49	R$ 584,14	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7101	01/04/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 366,17	R$ 355,73	R$ 366,17	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7102	01/04/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 270,00	R$ 262,31	R$ 270,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7104	01/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 125,21	R$ 121,64	R$ 125,21	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7105	01/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,04	R$ 291,49	R$ 300,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7108	01/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 320,08	R$ 310,96	R$ 320,08	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7110	01/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 280,00	R$ 272,02	R$ 280,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7112	01/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 323,08	R$ 313,87	R$ 323,08	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7115	01/04/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 377,00	R$ 366,26	R$ 377,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7116	01/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7117	02/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 154,30	R$ 149,90	R$ 154,30	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7118	02/04/2023	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7119	02/04/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 270,00	R$ 262,31	R$ 270,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7120	02/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 704,77	R$ 684,68	R$ 704,77	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7121	02/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 699,00	R$ 679,08	R$ 699,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7122	02/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 308,19	R$ 299,41	R$ 308,19	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1341688

7123	02/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7124	02/04/2023	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
7125	02/04/2023	POSTO SHOPPING	23.523.384/0009-80	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 431,75	R$ 419,45	R$ 431,75	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7126	02/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7127	02/04/2023	POSTO SHOPPING	23.523.384/0009-80	PIX-7298	GASOLINA	R$ 281,53	R$ 273,51	R$ 281,53	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7129	02/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 700,00	R$ 680,05	R$ 700,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7130	02/04/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 225,45	R$ 219,02	R$ 225,45	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7131	02/04/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 264,80	R$ 257,25	R$ 264,80	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7132	02/04/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7133	03/04/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 247,21	R$ 240,16	R$ 247,21	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7135	03/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 135,00	R$ 131,15	R$ 135,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7136	03/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5269	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7137	03/04/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 365,02	R$ 354,62	R$ 365,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7138	03/04/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 270,00	R$ 262,31	R$ 270,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7139	03/04/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	QRT4F95	GASOLINA	R$ 100,00	R$ 97,15	R$ 100,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7141	03/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 367,30	R$ 356,83	R$ 367,30	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7142	03/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1341688

7143	03/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,04	R$ 291,49	R$ 300,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7144	03/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,17	R$ 291,62	R$ 300,17	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7145	03/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 834,60	R$ 810,81	R$ 834,60	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7146	03/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 977,23	R$ 949,38	R$ 977,23	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7148	03/04/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	QRT4F95	GASOLINA	R$ 170,00	R$ 165,16	R$ 170,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7149	03/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 220,04	R$ 213,77	R$ 220,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7150	04/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 180,00	R$ 174,87	R$ 180,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7151	04/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 320,00	R$ 310,88	R$ 320,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7156	04/04/2023	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 270,00	R$ 262,31	R$ 270,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7160	04/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7161	04/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 380,09	R$ 369,26	R$ 380,09	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7162	04/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7268	GASOLINA ADITIVADA	R$ 206,54	R$ 200,65	R$ 206,54	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7164	04/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA	R$ 778,53	R$ 756,34	R$ 778,53	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7166	04/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU6F24	DIESEL S10	R$ 1.115,25	R$ 1.083,47	R$ 1.115,25	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7167	04/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIK-7343	GASOLINA	R$ 170,00	R$ 165,16	R$ 170,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7168	04/04/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 210,00	R$ 204,02	R$ 210,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7170	04/04/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 316,02	R$ 307,01	R$ 316,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1341688

7171	04/04/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 162,42	R$ 157,79	R$ 162,42	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7172	04/04/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 261,50	R$ 254,05	R$ 261,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7173	05/04/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7174	05/04/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 275,02	R$ 267,18	R$ 275,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7176	05/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 120,33	R$ 116,90	R$ 120,33	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7181	05/04/2023	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7183	05/04/2023	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	QRT4F95	GASOLINA	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7186	05/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 198,81	R$ 193,14	R$ 198,81	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7187	05/04/2023	POSTO SHOPPING	23.523.384/0009-60	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 263,44	R$ 255,93	R$ 263,44	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7188	05/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 600,01	R$ 582,91	R$ 600,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7189	05/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 799,62	R$ 776,83	R$ 799,62	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7190	06/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 150,23	R$ 145,95	R$ 150,23	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7192	06/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 162,93	R$ 158,29	R$ 162,93	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7193	06/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 120,00	R$ 116,58	R$ 120,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7194	06/04/2023	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7196	06/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 126,00	R$ 122,41	R$ 126,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7199	06/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 500,00	R$ 485,75	R$ 500,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1341688

7200	06/04/2023	POSTO JENIPAPO	13.412.054/0001-06	PIW-5269	GASOLINA	R$ 350,05	R$ 340,07	R$ 350,05	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7203	06/04/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 299,50	R$ 290,98	R$ 299,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7204	06/04/2023	POSTO PRAJANO	06.703.805/0010-79	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7205	06/04/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 270,00	R$ 262,31	R$ 270,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7206	06/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 645,81	R$ 627,40	R$ 645,81	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7207	06/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7208	06/04/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA	R$ 170,00	R$ 165,16	R$ 170,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7210	06/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 121,71	R$ 118,24	R$ 121,71	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7211	06/04/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 214,32	R$ 208,21	R$ 214,32	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7212	06/04/2023	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 250,15	R$ 243,02	R$ 250,15	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7213	06/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 202,13	R$ 196,37	R$ 202,13	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7215	06/04/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA	R$ 310,03	R$ 301,19	R$ 310,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7216	06/04/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 278,89	R$ 270,94	R$ 278,89	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7217	07/04/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA	R$ 226,80	R$ 220,34	R$ 226,80	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7219	07/04/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 206,63	R$ 200,74	R$ 206,63	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7223	08/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 175,03	R$ 170,04	R$ 175,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7224	08/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1341688

7225	08/04/2023	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
7226	08/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7227	08/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 507,56	R$ 493,09	R$ 507,56	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7228	08/04/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7229	08/04/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA	R$ 216,55	R$ 210,38	R$ 216,55	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7230	08/04/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA	R$ 265,07	R$ 257,52	R$ 265,07	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7231	08/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 100,09	R$ 97,24	R$ 100,09	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7233	09/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 248,51	R$ 241,43	R$ 248,51	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7234	09/04/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 282,96	R$ 274,90	R$ 282,96	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7235	09/04/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 314,32	R$ 305,36	R$ 314,32	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7236	09/04/2023	POSTO ACARAU	06.945.562/0005-18	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 205,49	R$ 199,63	R$ 205,49	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7237	09/04/2023	POSTO ACARAU	06.945.562/0005-18	PIW-5269	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7238	09/04/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 260,00	R$ 252,59	R$ 260,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7239	09/04/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 1.098,55	R$ 1.067,24	R$ 1.098,55	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7240	09/04/2023	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 310,00	R$ 301,17	R$ 310,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7241	09/04/2023	POSTO ACARAU	06.945.562/0005-18	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
7242	09/04/2023	POSTO ACARAU	06.945.562/0005-18	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 286,98	R$ 278,80	R$ 286,98	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

Emissão de comprovantes

G337D116514398871
01/09/2023 17:27:38

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:59:52
225502255 SEGUNDA VIA 000I

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220288 FNS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2023
NR. DOCUMENTO	612.857.000.006.151
VALOR TOTAL	63.272,63

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRIME CONSULT REC E REP
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 86.151-8
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 2.772.083.418.52F.150

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 710023

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
191.629,04	**532.970,96**	**8.951,60**	**182.677,44**

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.951,60

Valor por Extenso:
**oito mil, novecentos e cinquenta 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: **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 710023 **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.	8.951,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **8.951,60**

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
8.951,60	8.951,60	8.951,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.951,60**

oito mil, novecentos e cinquenta 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° **710023**, 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 5905

DATA DA ORDEM: **03/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/08/2023**

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$ 8.951,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
710023	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.951,60	RR$ 0,00	RR$ 8.951,60
TOTAL....					RR$ 8.951,60	RR$ 0,00	RR$ 8.951,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.951,60**

(oito mil, novecentos e cinquenta e um reais e sessenta centavos) * * *

emp. 710023

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 17.204 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 17.204

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0710 4368 1300 0182 5500 1000 0172 0410 0419 8990

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	322230013233295 10/07/2023 14:28:07

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	8.951,60

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
2.071,40	435,01	0,00	0,00	8.951,60

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	8.951,60

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
MS4535	HIDROCORTISONA INJ 500MG CX C/50 -UNIAO QUIMICA	30043290	020	5102	AM	90,0000	7,95	715,50	165,57	34,77		21,00	
MS2030	LIDOCAINA INJ 2% S/V 20ML C/25 - HIPOLABOR	30039055	020	5102	AM	90,0000	10,2800000	925,20	214,09	44,96		21,00	
MS117736	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML C/ 240 AMP - ISOFARMA	30049041	020	5102	AM	160,0000	0,70	112,00	25,92	5,44		21,00	
MS35[illegible]	ESOMETRAZOL 40MG - CRISTALIA	30049069	020	5102	AM	90,0000	16,5700000	1.491,30	345,09	72,47		21,00	
MS8[illegible]	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX/100 - HIPOLABOR	30049075	020	5102	AM	110,0000	0,29000000	31,90	7,38	1,55		21,00	
MS9627	SOLUCAO GLICERINA 12% INJ 500ML	30049099	020	5102	FR	90,0000	12,31	1.107,90	256,37	53,84		21,00	
MS100092	SORO FISIOLOGICO INJ 0,9% 500ML S/P CX C/30 - RESENIUS	30049099	020	5102	BL	420,0000	5,05000000	2.121,00	490,80	103,07		21,00	
MS10085	SORO FISIOLOGICO INJ 0,9% 250ML CX C/40 - EQ IPLEX	30049099	020	5102	FR	280,0000	3,16000000	884,80	204,74	43,00		21,00	
MS10139	SORO GLICOSADO INJ 5% 500ML CX/24 - FARMACE	30039099	020	5102	BL	130,0000	3,96	514,80	119,12	25,02		21,00	
MS108111	VITAMINA C INJ 100MG/ML CX C/100-FARMACE	30039069	020	5102	AM	220,0000	1,43000000	314,60	72,80	15,29		21,00	
MS11239	VITAMINA K INJ 10MG/ML C/50 AMP	30049069	020	5102	AM	220,0000	3,33	732,60	169,52	35,60		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 C/C:207768-X	

```
03/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    18:12:38
225582255           SEGUNDA VIA                0002
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1           CONTA:         17.728-8
**********************************************
DATA DA TRANSFERENCIA                  03/08/2023
NR. DOCUMENTO                 553.285.080.207.768
VALOR TOTAL                              8.951,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9           CONTA:         207.768-X
NR. DOCUMENTO                 552.255.080.017.728
==============================================
NR.AUTENTICACAO           4,640,65F,BCE,232,2B1
```

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 724010

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
28.200,64	**471.799,36**	**14.342,00**	**13.858,64**

FICHA..: **544** DATA..: **24/07/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ALCIDES TOMAZ DE OLIVEIRA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **744.546.503-06** CÓDIGO: **4895**

ENDEREÇO: **RUA PIRIPIRI** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MÉDICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF.:JUNHO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 14.342,00

Valor por Extenso:
quatorze mil, trezentos 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: **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 724010 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 24/07/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 24/07/2023

Fornededor: **4895 ALCIDES TOMAZ DE OLIVEIRA JUNIOR** CPF/CNPJ 744.546.503-06
ENDEREÇO: RUA PIRIPIRI LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MÉDICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF.:JUNHO DE 2023.	14.342,00
	DESCONTOS 4.341,39
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **10.000,61**

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
14.342.00	14.342.00	14.342.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **10.000,61**

dez mil reais e sessenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **724010**, 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 6094

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

Credor..: **ALCIDES TOMAZ DE OLIVEIRA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **744.546.503-06** Cod...: **4895**

Endereço: **RUA PIRIPIRI**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MÉDICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF.:JUNHO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 14.342,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
724010	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 14.342,00	RR$ 4.341,39	RR$ 10.000,61
TOTAL....					RR$ 14.342,00	RR$ 4.341,39	RR$ 10.000,61

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.000,61**

(quatorze mil, trezentos e quarenta e dois reais) * * *

Emp. 724010

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F-549

17728-8

11/08

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 236**

(Prestação de Serviços)

Série Única

DATA DE EMISSÃO: 24/07/2023

PRESTADOR: ALCIDES TOMAZ DE OLIVEIRA JUNIOR
ENDEREÇO: RUA PIRIPIRI, 225
MUNICÍPIO: LUIS CORREIA
CNPJ/CPF: 74454650306 **PIS/INSS:** 12730785487 **CGA/RG:** 1552777

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 MÉDICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE JUNHO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 1640-3
CONTA: 78568-7

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
14.342,00	0,00	14.342,00	5,00	0,00	717,10

DEPENDENTES IRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	2.844,70	779,59			10.000,61

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.

Recebi(emos) de **ALCIDES TOMAZ DE OLIVEIRA JUNIOR**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 236

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:48:10
225582255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 228208 PMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 11/08/2023
NR. DOCUMENTO 551.640.000.078.568
VALOR TOTAL 10.000,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALCIDES TOMAZ OLIVEIRA JR
AGENCIA: 1640-3 CONTA: 78.568-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 9.E23,02C,CFC.598.405

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 811009

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
31.368,64	**468.631,36**	**1.584,00**	**29.784,64**

FICHA..: **544** DATA..: **11/08/2023** 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 JULHO 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: **11/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/08/2023

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 811009 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 11/08/2023

Fornededor: **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 JULHO 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 *

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 11/08/2023

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° **811009**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6090

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 JULHO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.584,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
811009	/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-8|1009

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F-549

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 281**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 11/08/2023

PRESTADOR: KATRINE DA PENHA FERREIRA
ENDEREÇO: POVOADO BARRA GRANDE
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 62487087382 **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 JULHO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 23567-9

147288 Boy 11.07

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.

Recebi(emos) de **KATRINE DA PENHA FERREIRA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº:
281

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:48:24
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 11/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255,000.023.567
VALOR TOTAL 1.930,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KATRINE DA PENHA FERREIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.567-9
NR. DOCUMENTO 552.255,000.017.728
NR.AUTENTICACAO C.D00.7D2.17E.0FE.9FB

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 811010

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
29.784,64	**470.215,36**	**1.584,00**	**28.200,64**

FICHA..: **544** DATA..: **11/08/2023** 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 COMUNITARIA DE SAÚDE PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF.: JULHO 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: **11/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/08/2023

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 811010 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 11/08/2023

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 COMUNITARIA DE SAÚDE PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF.: JULHO 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 Nº **811010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6092

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 COMUNITARIA DE SAÚDE PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF.: JULHO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.584,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
811010	/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) * * *

Emp.
8/10/10

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F-544

NOTA FISCAL AVULSA Nº 280

(Prestação de Serviços)

Série Única

DATA DE EMISSÃO: 11/08/2023

PRESTADOR: SANDRA PEREIRA DA LUZ
ENDEREÇO: POVOADO BOA VISTA
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 07442545319 **PIS/INSS:** 15418495066 **CGA/RG:** 3998098

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 JULHO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3880
OPERAÇÃO: 1288
CONTA: 980625507-6

17728-8
Boy
11.08

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 Orgão Fazendário no espaço reservado para tal.
Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

56bae0b99bcce7cca43e58ec1ee2a046

Recebi(emos) de **SANDRA PEREIRA DA LUZ**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 280

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
11/08/2023    - BANCO DO BRASIL -   08:48:24
225502255          SEGUNDA VIA             0001
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:        17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/08/2023
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           C.9D2.ACD.F4D.81D.D09
```

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 828005

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
8.090,64	**491.909,36**	**2.600,00**	**5.490,64**

FICHA..: **544** DATA..: **28/08/2023** 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 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 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: **28/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/08/2023

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 828005 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 28/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/08/2023

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 PO RTARIA 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 Nº **828005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6722

DATA DA ORDEM: **28/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/08/2023**

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
828005	/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) * * *

```
28/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:20:07
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  28/08/2023
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          D.0FB.999.D75.B88.6E4
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:07
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220288 FNS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2023
NR. DOCUMENTO 610.722.000.054.964
VALOR TOTAL 600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICHELLY ABDALLA FARAH
AGENCIA: 0722-6 CONTA: 54.964-9
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO E.626.314.844.648.000

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 801077

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
3.238,61	**446.761,39**	**3.000,00**	**238,61**

FICHA..: **545** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **J B VIEIRA** Telefone: **(86) 8175-**

CNPJ/CPF: **21.398.237/0001-42** CÓDIGO: **4331**

ENDEREÇO: **R JOSE PEREIRA** CIDADE..: **JOAQUIM PIRES** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 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 CONFIIGURAÇOES DE

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.000,00

Valor por Extenso:
três mil reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 801077 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023

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 CONFIIGURAÇOES DE REDE E SB-REDES COM SITEMA OPERACIONAL LIN	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 Nº **801077**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6595

DATA DA ORDEM: **07/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **07/08/2023**

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 CONFIGURAÇOES DE REDE E SB-REDES COM SITEMA OPERACIONAL LINUX E ARMAZZENAMENTO EM SSD PERMITIDO MELHOR DESEMPENHO DO SISTEMA DE FARMACIA BÁSICA NO MUNICIPIO COM TREINAMNETO E SURPORTE TECNICO PARA TODOS OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE ULTILIZARÃO O SISTEMA, VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. CONTRATO Nº 01.2.062022.

Despesa Bruta: **RR$ 3.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801077	1	020601	10.301.0012.2180.0000	33.90.39.00	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: 302

Data/Hora: 01/08/2023 08:58:04 8/2023

Ass. Digital: 22075695446300108/2023

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: J B VIEIRA - ME

Nome Fantasia: INOVADORA INFORMATICA

Aliq.:Variável

Endereço: RUA JOSÉ PEREIRA SALA B

CEP: 64.17-00

Bairro: CENTRO UF: PI Cidade: JOAQUIM PIRES

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 configuração de rede e sub-redes com sistema operacional Linux e armazenamento em SSD permitindo melhor desempenho do sistema da Farmácia Básica do município com Treinamento e suporte técnico para todos os 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	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00	0,00	0,00	3.000,00

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

```
07/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:46:59
225502255           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   07/08/2023
NR. DOCUMENTO                 611,944,080,006,466
VALOR TOTAL                               3,080,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J B VIEIRA
AGENCIA: 1944-5          CONTA:           6.466-1
NR. DOCUMENTO                 612.255,080.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.3AC.F1D.AF3.1DC.870
```

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 828006

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**
3.3.90.39.27	**FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.238,61	**449.761,39**	**4.532,80**	**5.705,81**

FICHA..: **545** DATA..: **28/08/2023** 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 : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BUFFET- FORMATURA DO CURSO SAÚDE COM AGENTE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. MUN. SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.532,80

Valor por Extenso:
**quatro mil, quinhentos e trinta e dois reais e oitenta centavos * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/08/2023

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 828006	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 28/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 28/08/2023

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 BUFFET-FORMATURA DO CURSO SAÚDE COM AGENTE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. MUN. SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	4.532,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.532,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.27 Desdobro 27	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
4.532,80	4.532,80	4.532,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.532,80**

quatro mil, quinhentos e trinta e dois reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **828006**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6827

DATA DA ORDEM: **28/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/08/2023**

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 BUFFET- FORMATURA DO CURSO SAÚDE COM AGENTE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. MUN. SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.532,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
828006	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 4.532,80	RR$ 0,00	RR$ 4.532,80
TOTAL....					RR$ 4.532,80	RR$ 0,00	RR$ 4.532,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.532,80**

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

F-595 28/08 con 17728 Emp-828006

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1239
Código de Verificação de Autenticidade
K7BOKBUZ6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/08/2023 às 12:35:27
Chave de Acesso
26392s6PHIFZCCU6EBANPKCI9HGDI79J

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 de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PARNAIBA-PI	CAJUEIRO DA PRAIA - PI

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/08/2023

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		31.360	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	8694210067	marcoaurelietelos@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.462/0001-46			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SOUSA, 700		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI	2202083		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
160,00	UN	Serviço de Buffet - Formatura do Curso Saúde Com Agente(Secretária de Saúde do Município)	28,33	R$ 4.532,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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	2,3931%	0000170000011	5620102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.532,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.532,80	R$ 108,47	2 - Não	R$ 0,00

Construção Civil

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 de NFS-e: R$ 4.532,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **A. V. DE CARVALHO VIEIRA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1239** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K7BOKBUZ6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

5

Emissão do comprovantes

G3362615055987301
26/09/2023 15:25:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.13
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONÍVEL
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: 0038-2 - PARNAIBA
CONTA: 4.023-0

FAVORECIDO: A V DE CARVALHO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 01.574.179/0001-53
VALOR: R$ 4.532,80
DEBITO EM: 28/08/2023

DOCUMENTO: 082881
AUTENTICACAO SISBB: 2.184.369.B66.4CE.3EE

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 811011

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
108.084,37	**291.915,63**	**104.845,76**	**3.238,61**

FICHA..: **545** DATA..: **11/08/2023** 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 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 SAÚDE PÚBLICA ESPECIALIZADOS PARA ATENDIMENTO AO USUÁRIOS DO SISTEMA UNICO DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 104.845,76

Valor por Extenso:
cento e quatro mil, oitocentos e quarenta e cinco reais e setenta e se

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/08/2023

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 811011 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 11/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 11/08/2023

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-PI.	04.845,76
	DESCONTOS 4.718,05
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **100.127,71**

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
104.845,76	104.845,76	104.845,76	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **100.127,71**

cem mil, cento e vinte e sete 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° **811011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6095

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 104.845,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
811011	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 104.845,76	RR$ 4.718,05	RR$ 100.127,71
TOTAL....					RR$ 104.845,76	RR$ 4.718,05	RR$ 100.127,71

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 100.127,71**

(cento e quatro mil, oitocentos e quarenta e cinco reais e setenta e seis centavos) * * *

Comp. 8/1011

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:10:58

225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

F-595

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 11/08/2023

NR. DOCUMENTO 553.515.000.016.729

VALOR TOTAL 100.127,71

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COOPERATIVA COOPECE

AGENCIA: 3515-7 CONTA: 16.729-0

NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

==========

NR.AUTENTICACAO F.B25.250.655.926.30E

Fortaleza PREFEITURA Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 186

Data e Hora da Emissão	11/08/2023 09:37:35	Competência	07/2023	Código de Verificação	271994850
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	41.525.143/0001-02	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	secfinancaju@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

CÓDIGO 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$)	1.572,68	INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços R$	104.845,76	Natureza Operação	
(-) Desconto Incondicionado	-	2-Tributação Fora do Município	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	
(-) Retenções Federais	1.572,68	0-Nenhum	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	
(-) ISS Retido	3.145,37	2 - Não	
(=) Valor Líquido R$	100.127,71	Incentivador Cultural	
		2 - Não	

Calculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R$	104.845,76
(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Incondicionado	
Base de Calculo	104.845,76
(X) Alíquota %	3,00
ISS a reter	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor do ISS R$	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sítio 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.

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 829006

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**
3.3.90.39.78	**LIMPEZA E CONSERVACAO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
53.238,61	**396.761,39**	**14.500,00**	**38.738,61**

FICHA..: **545** DATA..: **29/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **THIAGO DO R. LIMA** Telefone: **(86) 3303-**

CNPJ/CPF: **23.960.380/0001-01** CÓDIGO: **3888**

ENDEREÇO: **AV UNIVERSITARIA** 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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO(SANITIZAÇÃO)CONTRA BACTERIAS, FUNGOS, MOFOS E VIRUS,DAS UBS E CARROS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. CONFORME CONTRATO Nº012210/2021.PREGÃO ELETRONICO

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 14.500,00**

Valor por Extenso:
quatorze 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: **29/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 29/08/2023

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 829006 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 29/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 29/08/2023

Fornededor: **3888 THIAGO DO R. LIMA** CPF/CNPJ 23.960.380/0001-01
ENDEREÇO: AV UNIVERSITARIA TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZ AÇÃO(SANITIZAÇÃO)CONTRA BACTERIAS, FUNGOS, MOFOS E VIRUS,DAS UBS E CARROS DA SE CRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. CONFORME CONTRATO Nº012 210/2021.PREGÃO ELETRONICO Nº003/2021. REF.: MES 06-2023.	14.500,00
	DESCONTOS 1.421,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**13.079,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	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
14.500,00	14.500,00	14.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **13.079,00**

treze 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 **829006**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6503

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

Credor..: **THIAGO DO R. LIMA**

CNPJ/CPF: **23.960.380/0001-01** Cod...: **3888**

Endereço: **AV UNIVERSITARIA**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO(SANITIZAÇÃO) CONTRA BACTERIAS, FUNGOS, MOFOS E VIRUS, DAS UBS E CARROS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. CONFORME CONTRATO Nº012210/2021. PREGÃO ELETRONICO Nº003/2021. REF.: MES 06-2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 14.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
829006	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 14.500,00	RR$ 1.421,00	RR$ 13.079,00
TOTAL....					RR$ 14.500,00	RR$ 1.421,00	RR$ 13.079,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 13.079,00**

(quatorze mil e quinhentos reais) * * *

F 595 82/9006

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001368

Data e Hora de Emissão
29/08/2023 16:11:37

Código de Verificação
191614fb

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **23.960.380/0001-01** Inscrição Municipal: **456956-3**
Endereço: **AVENIDA UNIVERSITARIA, Nº496 - BAIRRO ININGA - CEP:64049-550**
Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**
CPF/CNPJ: **10.423.482/0001-46**
Endereço: **RUA R SOUSA, Nº700 - CENTRO - BAIRRO CENTRO - CEP:06422-200**
Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail: **imunizarservicos@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SANITIZAÇÃO DAS UBS E CARROS DA SECRETARIA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA, CONFORME O CONTRATO DE Nº 012210/2021 PREGÃO ELETRONICO Nº 003/2021 - PMSL REF AO MÊS 06-2023
BANCO DO BRASIL S/A
AG [redacted]1643-3
[redacted]8330-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	DESINFECÇÃO (SANITIZAÇÃO) CONTRA BACTERIAS, FUNGOS, MOFOS E VIRUS	5000	2,9	14.500,00

14.500,00
IRF 696,00
ISS 725,00
13.079,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.500,00	3,00%	R$ 435,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2023** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **CAJUEIRO DA PRAIA/PI** Incidência: **TERESINA/PI**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/09/2023** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS**
Serviço: **0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

IMUNIZAR
CONTROLE DE PRAGAS E SANITIZAÇÃO

Somos a qualidade e proteção que você precisa.

imunizardedetiza.com.br

RECIBO



Recebemos do FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA, inscrito no CNPJ nº 10.423.482/0001-46, a quantia de R$ 14.500,00 (QUATORZE MIL E QUINHENTOS REAIS). Referente a prestação de serviço conforme nota fiscal nº 1368 em anexo.

CONTROLE DE PRAGAS & SANITIZAÇÃO

Teresina, 29 de Agosto de 2023

IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA:23960380000101

Assinado de forma digital por IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA:23960380000101
Dados: 2023.08.29 16:11:41 -03'00'

THIAGO DO REGO LIMA
CPF: 018.225.723-12
RG: 2.436.880 SSP – PI

Matriz Teresina:
Av. Universitária, 436 – Ininga
CEP.: 64049-550, Teresina-PI
E-mail: imunizarservicos@gmail.com
Fone: Contatos: 86 3217-1919
86 9.9941-6406

Filial Parnaíba:
Av. Dep. Pinheiro Machado, 359
Bairro Reis Veloso
CEP.: 64204-305, Parnaíba-PI
E-mail: imunizarphb@gmail.com
86 9.9502-1161

Chama a Imunizar!

IMUNIZAR
CONTROLE DE PRAGAS E SANITIZAÇÃO

Somos a qualidade e proteção que você precisa.

imunizardedetiza.com.br

REQUERIMENTO

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

A empresa Thiago do R. Lima – ME, inscrita no CNPJ n° 23.960.380/0001-01, sediada a Av. Universitaria, 436, Ininga, Teresina – PI, atraves do seu representante legal abaixo assinado, vem **solicitar o pagamento** da Nota Fiscal de Serviço nº 1368 de 29 de Agosto de 2023 no valor de R$ 14.500,00 (QUATORZE MIL E QUINHENTOS REAIS).

DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1640-3
CONTA CORRENTE: 108330-9 THIAGO DO R. LIMA

Teresina, 29 de Agosto de 2023

IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA:23960380000101

Assinado de forma digital por IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA:23960380000101
Dados: 2023.08.29 16:11:51 -03'00'

THIAGO DO REGO LIMA
CPF: 018.225.723-12
RG: 2.436.880 SSP – PI

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:58:28
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 228208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2023
NR. DOCUMENTO 551.640.000.108.330
VALOR TOTAL 13.079,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO DO R. LIMA - ME
AGENCIA: 1640-3 CONTA: 108,330-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO D.076.69A.71A.28C.E43

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 829007

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**
3.3.90.39.78	**LIMPEZA E CONSERVACAO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
38.738,61	**411.261,39**	**13.020,00**	**25.718,61**

FICHA..: **545** DATA..: **29/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **THIAGO DO R. LIMA** Telefone: **(86) 3303-**

CNPJ/CPF: **23.960.380/0001-01** CÓDIGO: **3888**

ENDEREÇO: **AV UNIVERSITARIA** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SANITIZAÇÃO LIMPEZA DE FOSSAS,DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 13.020,00

Valor por Extenso:
treze mil 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: **29/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 29/08/2023

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 829007	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 29/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/08/2023	
Fornededor: 3888 THIAGO DO R. LIMA ENDEREÇO: AV UNIVERSITARIA	CPF/CNPJ 23.960.380/0001-01 TERESINA		

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SANITIZ AÇÃO LIMPEZA DE FOSSAS,DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA -PI.	13.020,00
	DESCONTOS 1.275,96
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **11.744,04**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	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
13.020,00	13.020,00	13.020,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **11.744,04**

onze mil, setecentos e quarenta e quatro reais e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **829007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6504

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

Credor..: **THIAGO DO R. LIMA**

CNPJ/CPF: **23.960.380/0001-01** Cod...: **3888**

Endereço: **AV UNIVERSITARIA**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SANITIZAÇÃO LIMPEZA DE FOSSAS, DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 13.020,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
829007	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 13.020,00	RR$ 1.275,96	RR$ 11.744,04
TOTAL....					RR$ 13.020,00	RR$ 1.275,96	RR$ 11.744,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 11.744,04**

(treze mil e vinte reais) * * *

F-545 829007

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001367

Data e Hora de Emissão
29/08/2023 16:07:08

Código de Verificação
c4df4dec

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **23.960.380/0001-01** Inscrição Municipal : **456956-3**
Endereço: **AVENIDA UNIVERSITARIA, Nº496 - BAIRRO ININGA - CEP:64049-550**
Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**
CPF/CNPJ: **10.423.482/0001-46**
Endereço: **RUA R SOUSA, Nº700 - CENTRO - BAIRRO CENTRO - CEP:06422-200**
Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail: **imunizarservicos@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SANITIZAÇÃO DAS UBS E CARROS DA SECRETARIA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA, CONFORME O CONTRATO DE Nº 012210/2021 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2021 - PMSL REF AO MÊS 06-2023
BANCO DO BRASIL S/A
AG: 1540-3
C/C: [redacted]8330-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	LIMPEZA DE FOSSAS	80	162,75	13.020,00

626,00
13.020,00
624,96
IRF 651,00
11.744,04

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$ 13.020,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 13.020,00	3,00%	R$ 390,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2023** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **CAJUEIRO DA PRAIA/PI** Incidência: **TERESINA/PI**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/09/2023** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS**
Serviço: **0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

IMUNIZAR
CONTROLE DE PRAGAS & SANITIZAÇÃO

Somos a qualidade e proteção que você precisa.

imunizardedetiza.com.br

RECIBO



Recebemos do FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA, inscrito no CNPJ nº 10.423.482/0001-46, a quantia de R$ 13.020,00 (TREZE MIL E VINTE REAIS). Referente a prestação de serviço conforme nota fiscal nº 1367 em anexo.

CONTROLE DE PRAGAS & SANITIZAÇÃO

Teresina, 29 de Agosto de 2023

IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA:23960380000101

Assinado de forma digital por IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA:23960380000101
Dados: 2023.08.29 16:05:17 -03'00'

THIAGO DO REGO LIMA
CPF: 018.225.723-12
RG: 2.436.880 SSP – PI

IMUNIZAR
CONTROLE DE PRAGAS E SANITIZAÇÃO

Somos a qualidade e proteção que você precisa.

Imunizardedetiza.com.br

REQUERIMENTO

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

A empresa Thiago do R. Lima – ME, inscrita no CNPJ nº 23.960.380/0001-01, sediada a Av. Universitária, 436, Ininga, Teresina – PI, atraves do seu representante legal abaixo assinado, vem **solicitar o pagamento** da Nota Fiscal de Serviço nº 1367 de 29 de Agosto de 2023 no valor de R$ 13.020,00 (TREZE MIL E VINTE REAIS).

DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1640-3
CONTA CORRENTE: 108330-9 THIAGO DO R. LIMA

Teresina, 29 de Agosto de 2023

IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA:23960380000101

Assinado de forma digital por IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA:23960380000101
Dados: 2023.08.29 16:05:26 -03'00'

THIAGO DO REGO LIMA
CPF: 018.225.723-12
RG: 2.436.880 SSP – PI

```
31/08/2023    - BANCO DO BRASIL -   13:57:12
225502255          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 228208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.728-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  31/08/2023
NR. DOCUMENTO                 551,640,088,108.338
VALOR TOTAL                              11,744,04
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO DO R. LIMA - ME
AGENCIA: 1640-3          CONTA:         106.330-9
NR. DOCUMENTO                 552,255.880.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.787.E0B.CF3.9DF.7D0
```

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 829008

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**
3.3.90.39.78	**LIMPEZA E CONSERVACAO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
25.718,61	**424.281,39**	**14.350,00**	**11.368,61**

FICHA..: **545** DATA..: **29/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **THIAGO DO R. LIMA** Telefone: **(86) 3303-**

CNPJ/CPF: **23.960.380/0001-01** CÓDIGO: **3888**

ENDEREÇO: **AV UNIVERSITARIA** 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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E DESCUPINIZAÇÃO DE AMBIENTES INTERNOS E EXTERNOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO N°012210/2021.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 14.350,00

Valor por Extenso:
**quatorze mil, trezentos e cinquenta reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 829008 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 29/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 29/08/2023

Fornededor: **3888 THIAGO DO R. LIMA** CPF/CNPJ 23.960.380/0001-01
ENDEREÇO: AV UNIVERSITARIA TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZ AÇÃO, DESRATIZAÇÃO E DESCUPINIZAÇÃO DE AMBIENTES INTERNOS E EXTERNOS PARA A SEC RETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO Nº012210/2021.	14.350,00
	DESCONTOS 1.406,30
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**12.943,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	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
14.350,00	14.350,00	14.350,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **12.943,70**

doze mil, novecentos e quarenta e três reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **829008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6505

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

Credor..: **THIAGO DO R. LIMA**

CNPJ/CPF: **23.960.380/0001-01** Cod...: **3888**

Endereço: **AV UNIVERSITARIA**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E DESCUPINIZAÇÃO DE AMBIENTES INTERNOS E EXTERNOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO N°012210/2021.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 14.350,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
829008	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 14.350,00	RR$ 1.406,30	RR$ 12.943,70
TOTAL....					RR$ 14.350,00	RR$ 1.406,30	RR$ 12.943,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 12.943,70**

(quatorze mil, trezentos e cinquenta reais) * * *

6-545 829008

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001366

Data e Hora de Emissão
29/08/2023 16:04:39

Código de Verificação
4361369a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **23.960.380/0001-01** Inscrição Municipal : **456956-3**

Endereço: **AVENIDA UNIVERSITARIA, Nº496 - BAIRRO ININGA - CEP:64049-550**

Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**

CPF/CNPJ: **10.423.482/0001-46**

Endereço: **RUA R SOUSA, Nº700 - CENTRO - BAIRRO CENTRO - CEP:06422-200**

Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail: **imunizarservicos@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SANITIZAÇÃO DAS UBS E CARROS DA SECRETARIA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA, CONFORME O CONTRATO DE Nº 012210/2021 PREGÃO ELETRONICO Nº 003/2021 - PMSL REF AO MÊS 06-2023

BANCO DO BRASIL S/A

AG[redacted]640-3

C[redacted]330-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E DESCUMPINIZAÇÃO DE AMBIENTES INTERNOS E EXTERNOS	5000	2,87	14.350,00

14.350,00
IRF 688,80
ISS 717,50 / ANUAL
12.943,70

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$ 14.350,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.350,00	3,00%	R$ 430,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2023**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **CAJUEIRO DA PRAIA/PI**

Incidência: **TERESINA/PI**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/09/2023**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS**

Serviço: **0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

IMUNIZAR
CONTROLE DE PRAGAS E SANITIZAÇÃO

Somos a qualidade e proteção que você precisa.

imunizardedetiza.com.br

RECIBO



Recebemos do FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA, inscrito no CNPJ nº 10.423.482/0001-46, a quantia de R$ 14.350,00 (QUATORZE MIL, TREZENTOS E CINQUENTA REAIS). Referente a prestação de serviço conforme nota fiscal nº 1366 em anexo.

CONTROLE DE PRAGAS & SANITIZAÇÃO

Teresina, 29 de Agosto de 2023

IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA:23960380000101

Assinado de forma digital por IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA:23960380000101
Dados: 2023.08.29 16:04:56 -03'00'

THIAGO DO REGO LIMA
CPF: 018.225.723-12
RG: 2.436.880 SSP – PI

IMUNIZAR
CONTROLE DE PRAGAS E SANITIZAÇÃO

Somos a qualidade e proteção que você precisa.

imunizardedetiza.com.br

REQUERIMENTO

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

A empresa Thiago do R. Lima – ME, inscrita no CNPJ n° 23.960.380/0001-01, sediada a Av. Universitaria, 436, Ininga, Teresina – PI, atraves do seu repersentante legal abaixo assinado, vem **solicitar o pagamento** da Nota Fiscal de Servico nº 1366 de 29 de Agosto de 2023 no valor de R$ 14.350,00 (QUATORZE MIL TREZENTOS E CINQUENTA REAIS).

IMUNIZAR
CONTROLE DE PRAGAS & SANITIZAÇÃO

DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASILAGENCIA: 1640-3
CONTA CORRENTE: 108330-9THIAGO DO R. LIMA

Teresina, 29 de Agosto de 2023

IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA:23960380000101

Assinado de forma digital por IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA:23960380000101
Dados: 2023.08.29 16:05:05 -03'00'

THIAGO DO REGO LIMA
CPF: 018.225.723-12
RG: 2.436.880 SSP – PI

Emissão de comprovantes

G331040901320964I
04/09/2023 09:06:36

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:58:18
225502255 SEGUNDA VIA 0082

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220209 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2023
NR. DOCUMENTO 551.640.000.108.330
VALOR TOTAL 12.943,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO DO R. LIMA - ME
AGENCIA: 1648-3 CONTA: 108.330-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 0.789.3A0.FB1.488.E0B

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 829009

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**
3.3.90.39.78	**LIMPEZA E CONSERVACAO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.368,61	**438.631,39**	**8.130,00**	**3.238,61**

FICHA..: **545** DATA..: **29/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **THIAGO DO R. LIMA** Telefone: **(86) 3303-**

CNPJ/CPF: **23.960.380/0001-01** CÓDIGO: **3888**

ENDEREÇO: **AV UNIVERSITARIA** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.130,00

Valor por Extenso:
**oito mil, cento e trinta reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 829009	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 29/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 29/08/2023

Fornededor: 3888 **THIAGO DO R. LIMA** CPF/CNPJ 23.960.380/0001-01
ENDEREÇO: AV UNIVERSITARIA TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA, PARA A TENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	8.130,00
	DESCONTOS 796,74
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **7.333,26**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	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
8.130,00	8.130,00	8.130,00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **7.333,26**

sete mil, trezentos e trinta e três 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 29/08/2023

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° **829009**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6506

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

Credor..: **THIAGO DO R. LIMA**

CNPJ/CPF: **23.960.380/0001-01** Cod...: **3888**

Endereço: **AV UNIVERSITARIA**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.130,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
829009	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 8.130,00	RR$ 796,74	RR$ 7.333,26
TOTAL....					RR$ 8.130,00	RR$ 796,74	RR$ 7.333,26

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.333,26**

(oito mil, cento e trinta reais) * * *

F - 545 82.9009

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001369

Data e Hora de Emissão
29/08/2023 16:14:54

Código de Verificação
add0efc1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **23.960.380/0001-01** Inscrição Municipal : **456956-3**

Endereço: **AVENIDA UNIVERSITARIA, Nº496 - BAIRRO ININGA - CEP:64049-550**

Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**

CPF/CNPJ: **10.423.482/0001-46**

Endereço: **RUA R SOUSA, Nº700 - CENTRO - BAIRRO CENTRO - CEP:06422-200**

Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail: **imunizarservicos@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA DE CAIXA DE AGUA DA SECRETARIA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA, CONFORME O CONTRATO DE Nº 012210/2021 PREGÃO ELETRONICO Nº 003/2021 - PMSL REF AO MÊS 05-2023

BANCO DO BRASIL S/A

AG:1640-1

[redacted]8330-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA	5420	1,5	8.130,00

8.130,00 ✓
IRF 390,24 ✓
ISS 406,50 ✓
7.373,26 Rg

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$ 8.130,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 8.130,00	3,00%	R$ 243,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2023**

Tributação: **NÃO INCIDENTE NO MUNICÍPIO DE TERESINA**

Local da Prestação do Serviço: **CAJUEIRO DA PRAIA/PI**

Incidência: **CAJUEIRO DA PRAIA/PI**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER EM OUTRO MUNICÍPIO**

CNAE: **812140000 - LIMPEZA EM PREDIOS E EM DOMICILIOS**

Serviço: **0710 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

IMUNIZAR
CONTROLE DE PRAGAS & SANITIZAÇÃO

Somos a qualidade e proteção que você precisa.

imunizardedetiza.com.br

RECIBO



Recebemos do FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA, inscrito no CNPJ nº 10.423.482/0001-46, a quantia de R$ 8.130,00 (OITO MIL CENTO E TRINTA REAIS). Referente a prestação de serviço conforme nota fiscal nº 1369 em anexo.

CONTROLE DE PRAGAS & SANITIZAÇÃO

Teresina, 29 de Agosto de 2023

IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA:23960380000101

Assinado de forma digital por IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA:23960380000101
Dados: 2023.08.29 16:11:19 -03'00'

THIAGO DO REGO LIMA
CPF: 018.225.723-12
RG: 2.436.880 SSP – PI

IMUNIZAR
CONTROLE DE PRAGAS E SANITIZAÇÃO

Somos a qualidade e proteção que você precisa.

imunizardedetiza.com.br

REQUERIMENTO

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

A empresa Thiago do R. Lima – ME, inscrita no CNPJ n° 23.960.380/0001-01, sediada a Av. Universitária, 436, Ininga, Teresina – PI, atraves do seu repersentante legal abaixo assinado, vem **solicitar o pagamento** da Nota Fiscal de Servico n° 1369 de 29 de Agosto de 2023 no valor de R$ 8.130,00 (OITO MIL CENTO E TRINTA REAIS).

IMUNIZAR
CONTROLE DE PRAGAS & SANITIZAÇÃO

DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1640-3
CONTA CORRENTE: 108330-9 THIAGO DO R. LIMA

Teresina, 29 de Agosto de 2023

IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA:23960380000101

Assinado de forma digital por IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA:23960380000101
Dados: 2023.08.29 16:11:28 -03'00'

THIAGO DO REGO LIMA
CPF: 018.225.723-12
RG: 2.436.880 SSP – PI

```
31/08/2023    - BANCO DO BRASIL -  13:58:47
225502255          SEGUNDA VIA            0884
          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                31/08/2023
NR. DOCUMENTO              551.640.000.109.338
VALOR TOTAL                              7.333,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO DO R. LIMA - ME
AGENCIA: 1640-3          CONTA:       108.330-9
NR. DOCUMENTO              552.255.000.617.728
================================================
NR.AUTENTICACAO          9.D9A.095.97E.8FC.8AD
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2000** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6727

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 REFERENTE A REPASSE DE ISS RETIDO SOBRE NOTA FISCAL EMPRESA THIAGO DO R. LIMA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 406,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2000	/1	997181			RR$ 406,50	RR$ 0,00	RR$ 406,50
TOTAL....					RR$ 406,50	RR$ 0,00	RR$ 406,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 406,50**

(quatrocentos e seis reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2001** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6728

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 REFERENTE A REPASSE DE ISS RETIDO SOBRE NOTA FISCAL EMPRESA THIAGO DO R. LIMA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 725,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2001	/ 1	997181			RR$ 725,00	RR$ 0,00	RR$ 725,00
TOTAL....					RR$ 725,00	RR$ 0,00	RR$ 725,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 725,00**

(setecentos e vinte e cinco reais) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2002** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6729

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 REFERENTE A REPASSE DE ISS RETIDO SOBRE NOTA FISCAL EMPRESA THIAGO DO R. LIMA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 717,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2002	/1	997181			RR$ 717,50	RR$ 0,00	RR$ 717,50
TOTAL....					RR$ 717,50	RR$ 0,00	RR$ 717,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 717,50**

(setecentos e dezessete reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2003** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6730

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 REFERENTE A REPASSE DE ISS RETIDO SOBRE NOTA FISCAL EMPRESA THIAGO DO R. LIMA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 651,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2003	/ 1	997181			RR$ 651,00	RR$ 0,00	RR$ 651,00
TOTAL....					RR$ 651,00	RR$ 0,00	RR$ 651,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 651,00**

(seiscentos e cinquenta e um reais) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1996** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6726

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 REFERENTE A REPASSE DE IRRF RETIDO SOBRE NOTA FISCAL EMPRESA ITAGO DO R. LIMA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 624,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1996	/ 1	997146			RR$ 624,96	RR$ 0,00	RR$ 624,96
TOTAL....					RR$ 624,96	RR$ 0,00	RR$ 624,96

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 624,96**

(seiscentos e vinte e quatro 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° **1997** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6725

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 REFERENTE A REPASSE DE IRRF RETIDO SOBRE NOTA FISCAL EMPRESA HITAGO DO R. LIMA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 688,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1997	/ 1	997146			RR$ 688,80	RR$ 0,00	RR$ 688,80
TOTAL....					RR$ 688,80	RR$ 0,00	RR$ 688,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 688,80**

(seiscentos e oitenta 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° **1998** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6723

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 REFERENTE A REPASSE DE IRRF RETIDO SOBRE NOTA FISCAL EMPRESA HITAGO DO R. LIMA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 390,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1998	/ 1	997146			RR$ 390,24	RR$ 0,00	RR$ 390,24
TOTAL....					RR$ 390,24	RR$ 0,00	RR$ 390,24

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 390,24**

(trezentos e noventa reais e vinte e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1999** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6724

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 REFERENTE A REPASSE DE IRRF RETIDO SOBRE NOTA FISCAL EMPRESA HITAGO DO R. LIMA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 696,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1999	/ 1	997146			RR$ 696,00	RR$ 0,00	RR$ 696,00
TOTAL....					RR$ 696,00	RR$ 0,00	RR$ 696,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 696,00**

(seiscentos 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 816008

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 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
195.000,00	**0,00**	**12.191,00**	**182.809,00**

FICHA..: **548** DATA..: **16/08/2023** 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 : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE AR CONDICIONADO 9 MIL BTUS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 12.191,00

Valor por Extenso:
**doze mil, cento e noventa e um reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 816008	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 548	DATA: 16/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 16/08/2023

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 AR CONDICIONADO 9 MIL BTUS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.	12.191,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **12.191,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 4.4.90.52.18 Desdobro 18	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.191,00	12.191,00	12.191,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **12.191,00**

doze mil, cento e noventa e um reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **816008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6718

DATA DA ORDEM: **31/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/08/2023**

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 AR CONDICIONADO 9 MIL BTUS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 12.191,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
816008	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	4.4.90.52.00	RR$ 12.191,00	RR$ 0,00	RR$ 12.191,00
TOTAL....					RR$ 12.191,00	RR$ 0,00	RR$ 12.191,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 12.191,00**

(doze mil, cento e noventa e um reais) * * *

RECEBEMOS DE ET DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 16/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 12191.00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA
SOUSA, 700 CENTRO Cajueiro da Praia-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000286
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000286
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0838 3282 9800 0136 5500 1000 0002 8613 3310 8236

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, suj	322230015942212 - 16/08/2023 10:37:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
196732956		38.328.296/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA	10.423.482/0001-46	16/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
[redacted]USA, 700	CENTRO	64222-000	16/08/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Cajueiro da Praia	PI			10:37

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	12.191,00

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	3.017,27	0,00	12.191,00

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
142	AR CONDICIONADO INVERTER 9.000 BTUS (UNID)	84158090	0102	5102	UN	4,00	3.047,75	0,00	12.191,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SUSP 31.08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: BANCO DO BRASIL AG: 3507-8 CONTA CORRENTE: 80.185-1	

Impresso em 16/08/2023 às 10:37

Emissão do comprovantes

GS37011B514398871
01/09/2023 17:15:50

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:50:51
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 31/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.507.080.089.185
VALOR TOTAL 12,191,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ET DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 3507-6 CONTA: 89.185-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 6.63E.0DA.94E.5EF.A2A

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 801078

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 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
8.600,00	**1.400,00**	**200,00**	**8.400,00**

FICHA..: **554** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **GEORGE RIBEIRO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **006.656.333-00** CÓDIGO: **3138**

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

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recurso**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIÁRIA COM OBJETIVO DE VIAGEM A TERESINA JUNTO À CEID,SEIR, SSECRETARIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801078	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 554	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/08/2023	
Fornededor: 3138 GEORGE RIBEIRO VERAS ENDEREÇO:		CPF/CNPJ 006.656.333-00 CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIÁRIA COM OBJETIVO DE VIAGEM A TERESINA JUNTO À CEID,SEIR, SSECRETARIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA.	200,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200.00	200.00	200.00	0.00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **801078**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6616

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

Credor..: **GEORGE RIBEIRO VERAS**

CNPJ/CPF: **006.656.333-00** Cod...: **3138**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIÁRIA COM OBJETIVO DE VIAGEM A TERESINA JUNTO À CEID, SEIR, SSECRETARIA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801078	/1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

803078

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 F - 554

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º /2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100,00	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: **GEORGE RIBEIRO VERAS** CPF: **006.656.333-00**

3.2. Cargo FISIOTERAPEUTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída:14/06/2023	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso:16/06/2023	4.5. Horário: 07:00 h
4.6. Objetivo : VIAGEM A TERESINA JUNTO À CEID, SEIR, SECRETARIA DA PESSOA COM DEFICIENCIA	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

```
11/08/2023    - BANCO DO BRASIL -    08:49:00
225502255           SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.824-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/08/2023
NR. DOCUMENTO                553.137.000.028,750
VALOR TOTAL                                200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GEORGE RIBEIRO VERAS
AGENCIA: 3137-2          CONTA:          28.750-8
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.824
################################################
NR.AUTENTICACAO            5.06C.B80.359.AE7.C93
```

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 811012

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 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
8.400,00	**1.600,00**	**200,00**	**8.200,00**

FICHA..: **554** DATA..: **11/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **GEORGE RIBEIRO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **006.656.333-00** CÓDIGO: **3138**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** 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 A DIÁRIA COM OBJETIVO DE VIAGEM A TERESINA JUNTO À SESAPI, SECRETARIA DA PESSOA COM DEFICIÊncia.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/08/2023

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 811012	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 554	DATA: 11/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 11/08/2023

Fornededor: 3138 **GEORGE RIBEIRO VERAS** CPF/CNPJ 006.656.333-00
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIÁRIA COM OBJETIVO DE VIAGEM A TERESINA JUNTO À SESAPI, SECRETARIA DA PESSOA COM DEFICIÊncia.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **811012**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6622

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

Credor..: **GEORGE RIBEIRO VERAS**

CNPJ/CPF: **006.656.333-00** Cod...: **3138**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIÁRIA COM OBJETIVO DE VIAGEM A TERESINA JUNTO À SESAPI, SECRETARIA DA PESSOA COM DEFICIÊncia.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
811012	/1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

8/10/12

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F - 554

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º /2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100,00	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: **GEORGE RIBEIRO VERAS** CPF: **006.656.333-00**

3.2. Cargo FISIOTERAPEUTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída:24/07/2023	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso:26/07/2023	4.5. Horário: 07:00 h
4.6. Objetivo : VIAGEM A TERESINA JUNTO A SESAPI, SECRETARIA DA PESSOA COM DEFICIENCIA	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:49:00
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 11/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.000.020.758
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GEORGE RIBEIRO VERAS
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 20,750-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.824
==========
NR.AUTENTICACAO 9.1EE.733.184.A58.7FB

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 710029

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
25.333,80	**104.666,20**	**13.370,17**	**11.963,63**

FICHA..: **555** 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 : **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 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...: 13.370,17

Valor por Extenso:
**treze mil, trezentos e setenta reais e dezessete 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 710029	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 555	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.	13.370,17
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**13.370,17**

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
13.370,17	13.370,17	13.370,17	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **13.370,17**

treze mil, trezentos e setenta reais e dezessete 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° **710029**, 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 5958

DATA DA ORDEM: **01/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **01/08/2023**

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$ 13.370,17**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
710029	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 13.370,17	RR$ 0,00	RR$ 13.370,17
TOTAL....					RR$ 13.370,17	RR$ 0,00	RR$ 13.370,17

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 13.370,17**

(treze mil, trezentos e setenta reais e dezessete centavos) * * *

emp: 710029

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 17.200 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Mais Saúde DISTRIBUIDORA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.: 555

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 17.200

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0710 4368 3000 1825 5000 1000 0172 0010 0403 5154

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	322230013232588 10/07/2023 14:21:27

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	13.370,17		

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
3.093,84	649,73	0,00	0,00	13.370,17

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	13.370,17

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
MS93846	AAS INFANTIL 100MG C/30 - EMS	30049024	020	5102	CP	80.035,0000	0,06000000	602,10	139,33	29,26		21,00	
MS97181	ACEBROFILINA XPE ADT 50MG/5ML 120ML - EUR O	30049039	020	5102	FRS	107,0000	4,40000000	470,80	108,94	22,88		21,00	
MS276	ACEBROFILINA 10MG/ML 120ML ADT - GROLAB	30049059	020	5102	FR	107,0000	4,35	461,17	106,71	22,41		21,00	
MS12747	ACICLOVIR 200MG CX/25 - PHARLAB	30049069	020	5102	CP	1.930,0000	0,21600000	416,50	96,84	20,34		21,00	
MS11[illegible]	ACICLOVIR 50MG CREME 10G CX C/100	30042011	020	5102	BN	72,0000	3,16	227,52	52,85	11,06		21,00	
7951[illegible]	ACIDO FOLICO 5 MG [AFOLIC]C/500 CPR.	29124990	020	5102	CP	6.660,0000	0,07000000	466,20	107,88	22,65		21,00	
MS13[illegible]	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML - TEUTO	30049063	020	5102	FRS	170,0000	1,36000000	231,20	53,50	11,24		21,00	
MS691	ALBENDAZOL 400MG C/45 CPR - GREENPHARMA	30049063	020	5102	CP	340,0000	0,43000000	146,20	33,83	7,10		21,00	
MS119913	AMBROXOL XPE INFANTIL 100ML - NATULAB	30049039	020	5102	FRS	122,0000	2,65000000	323,30	74,81	15,71		21,00	
CT139893	AMBROXOL XPE ADT 6MG 100ML	30049049	020	5102	FR	122,0000	3,14	383,08	88,64	18,61		21,00	
MS13861	AMOXICILINA 500MG C/21 - TEUTO	30041012	020	5102	CP	4.440,0000	0,30000000	1.332,00	308,22	64,73		21,00	
MS1084	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML 60ML - PRATI	30041012	020	5102	FR	340,0000	2,81000000	955,40	221,08	46,43		21,00	
MS101617	ANLODIPINO 5MG CX C/30- TEUTO	30049069	020	5102	CP	940,0000	0,04	37,60	8,70	1,83		21,00	
MS88905	ATENOLOL 25MG CX C/500- GROLAB	30049042	020	5102	CP	360,0000	0,08000000	31,20	7,22	1,52		21,00	
MS1554	AZITROMICINA 500MG C/150-PRATI	30042029	020	5102	CP	110,0000	1,08	118,80	27,49	5,77		21,00	
MS43191	AZITROMICINA 900MG SUSP ORAL - PRATI	30042029	020	5102	FR	80,0000	13,85	1.108,00	256,39	53,84		21,00	
MS92657	BENZOATO DENZIL/BENZOADERM 250MG/ML 1 00ML - PHARMASCIENCE	30049021	020	5102	FRS	120,0000	7,54	904,80	209,37	43,97		21,00	
MS1784	BROMETO IPRATROPIO GTS 0,25MG/ML 20ML CX 200-HIPOLABOR	30041019	020	5102	FR	200,0000	1,36	272,00	62,94	13,22		21,00	
MS46835	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML - GMED	30049045	020	5102	FRS	460,0000	1,83000000	841,80	194,79	40,91		21,00	
MS120856	CAPTOPRIL 25MG C/30 CPR - GEOLAB	30049076	020	5102	CP	80.770,0000	0,05	4.038,50	934,51	196,25		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: 3385-9 C/C:207768-X	



Emissão de comprovantes

G3381609374494471
16/08/2023 09:49:23

```
01/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:46:21
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.824-1
=========================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  01/08/2023
NR. DOCUMENTO                553.285.000.287.768
VALOR TOTAL                              13.970,17
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9          CONTA:         287.768-X
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.824
=========================================
NR.AUTENTICACAO           B.CAB.867.603.78C.DAA
```

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 811013

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**
4.4.90.52.08	**APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
82.742,38	**41.257,62**	**76.033,60**	**6.708,78**

FICHA..: **559** DATA..: **11/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **HOSPTALAB COMERCIO DE MATERIAIS EIRELLI** Telefone:

CNPJ/CPF: **42.211.523/0001-27** CÓDIGO: **4947**

ENDEREÇO: **AV TANCREDO NEVES** CIDADE..: **LUIS CORREIA** 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 ARMARIO, BALDE, BANCADA COM CUBA, MESA MAYO AUXILIAR, MOCHO BANQUETA, BIOMBOM HOSPITALAR, DESFILIBRADOR, ASPIRADOR PORTATIL, CARRO DE EMERGENCIA, DETCTORFETAL, ESFIGMOMANOMETRO, ESTETOSCOPIO, LANTERNA CLICNICA, LARINGOSCOPIA,

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 76.033,60

Valor por Extenso:
**setenta e seis mil e trinta e três reais e sessenta centavos * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/08/2023

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 811013 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 559	DATA: 11/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 11/08/2023

Fornededor: **4947 HOSPTALAB COMERCIO DE MATERIAIS EIRELLI** CPF/CNPJ 42.211.523/0001-27
ENDEREÇO: AV TANCREDO NEVES LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE ARMARIO, BALDE, BANCA DA COM CUBA, MESA MAYO AUXILIAR, MOCHO BANQUETA, BIOMBOM HOSPITALAR, DESFILIBRA DOR, ASPIRADOR PORTATIL, CARRO DE EMERGENCIA, DETCTORFETAL, ESFIGMOMANOMETRO, E STETOSCOPIO, LANTERNA CLICNICA, LARINGOSCOPIA, CARRO MACA, FOCO REFLETOR, VENTI	76.033,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **76.033,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 4.4.90.52.08 Desdobro 08	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
76.033,60	76.033,60	76.033,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **76.033,60**

setenta e seis mil e trinta e três reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **811013**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6717

DATA DA ORDEM: **21/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **21/08/2023**

Credor..: **HOSPTALAB COMERCIO DE MATERIAIS EIRELLI**

CNPJ/CPF: **42.211.523/0001-27** Cod...: **4947**

Endereço: **AV TANCREDO NEVES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE ARMARIO, BALDE, BANCADA COM CUBA, MESA MAYO AUXILIAR, MOCHO BANQUETA, BIOMBOM HOSPITALAR, DESFILIBRADOR, ASPIRADOR PORTATIL, CARRO DE EMERGENCIA, DETCTORFETAL, ESFIGMOMANOMETRO, ESTETOSCOPIO, LANTERNA CLICNICA, LARINGOSCOPIA, CARRO MACA, FOCO REFLETOR, VENTILADOR DE TRANSPORTE ELETRICO, NOBREAK DE EMERGENCIA, MESA AUXILIAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Despesa Bruta: **RR$ 76.033,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
811013	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	4.4.90.52.00	RR$ 76.033,60	RR$ 0,00	RR$ 76.033,60
TOTAL....					RR$ 76.033,60	RR$ 0,00	RR$ 76.033,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 76.033,60**

(setenta e seis mil e trinta e três reais e sessenta centavos) * * *

RECEBEMOS DE HOSPTALAB COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 11/08/2023		VALOR DA NOTA R$ 76.033,60	NF-e Nº: 000.000.029 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAU	

HOSPTALAB COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS EIRELI

AVENIDA TANCREDO NEVES, 1545 SALA 07
ANDAR 1
CENTRO
LUIS CORREIA
PI
CEP: 64220-000
TELEFONE: (81) 99531-5718
E-MAIL:HOSPTALABCOMERCIO@GMAIL.COM

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.029
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0842 2115 2300 0127 5500 1000 0000 2919 8474 2893

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	322230015686320 - 11/08/2023 18:04:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
196926319		42.211.523/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAU			05.266.565/0001-39	11/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA MATRIZ SN	CENTRO		64222-000	11/08/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAJUEIRO DA PRAIA		PI		18:00:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	76.033,60

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	14.533,02	76.033,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9 -Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
99	ARMARIO SUSPENSO DE ACO	94031000	0	102	5102	UN	1,0000	580,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,49
40850	BALDE LIXEIRA	39239000	0	102	5102	UN	2,0000	123,13	246,26	0,00	0,00	0,00	0,00	77,39
40300	BANCADA COM CUBA	73239400	0	102	5102	UN	1,0000	800,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,88
4	MESA MAYO AUXILIAR	94031000	0	102	5102	UN	1,0000	373,90	373,90	0,00	0,00	0,00	0,00	73,81
3	MOCHO BANQUETA	94031000	0	102	5102	UN	1,0000	320,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,87
0039	BIOMBO HOSPITALAR	94029090	0	102	5102	UN	1,0000	446,90	446,90	0,00	0,00	0,00	0,00	88,21
91	DESFIBRILATOR	90189096	0	102	5102	UN	6,0000	7.450,00	7.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.551,09
0021	ASPIRADOR PORTATIL	90189099	0	102	5102	UN	1,0000	690,00	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,17
6	CARRO DE EMERGENCIA	94029090	0	102	5102	UN	1,0000	2.243,91	2.243,91	0,00	0,00	0,00	0,00	465,44
0101	DETECTOR FETAL	90181210	0	102	5102	UN	1,0000	744,00	744,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,34
89	ESFIGMOMANOMETRO	90189093	0	102	5102	UN	1,0000	125,90	125,90	0,00	0,00	0,00	0,00	26,23
0102	ESTETOSCOPIO	90189099	0	102	5102	UN	2,0000	68,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,11
0103	LANTERNA CLINICA	85131010	0	102	5102	UN	1,0000	69,95	69,95	0,00	0,00	0,00	0,00	16,22
0104	LARINGOSCOPIO	90189099	0	102	5102	UN	1,0000	1.070,00	1.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222,02
63	CARRO MACA	94029010	0	102	5102	UN	2,0000	1.685,39	3.370,78	0,00	0,00	0,00	0,00	665,39
11	FOCO REFLETOR	94032010	0	102	5102	UN	1,0000	599,00	599,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,25
0105	VENTILADOR DE TRANSPORTE ELETRONICO	90192010	0	102	5102	UN	2,0000	26.490,00	52.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.864,88
112	NOBREAK DE EMERGENCIA	85044040	0	102	5102	UN	1,0000	3.190,00	3.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	739,41
18	MESA AUXILIAR	73239400	0	102	5102	UN	1,0000	597,00	597,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,61

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". DADOS BANCARIOS: CONTA PARA DEPOSITO: CAIXA ECONOMICA AG: 0030 OP: 003 CC:14112-0 NF REFERENTE AO PREGAO ELETRONICO Nº 013/2021 - NF REFERENTE CONTRATO Nº 02.2401/2022 - FORNECIMENTO PARA SALA DE ESTABILIZACAO DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI	

Forma de Pagamento: Dinheiro

Emissão de comprovantes

G335051420746241I
05/09/2023 14:27:08

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.27.07
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         21.774-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0038-2 - PARNAIBA
CONTA:        4,112-0

FAVORECIDO:  HOSPTALAR COMERCIO DE MATERIAIS MED
CPF/CNPJ: 42.211.523/0001-27
VALOR: R$                                76,033,60
DEBITO EM: 23/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB:         D.AED.8B2.9C0.3AC.D80
```

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 830087

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
62.936,65	**7.063,35**	**1.023,00**	**61.913,65**

FICHA..: **565** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2741)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.023,00

Valor por Extenso:
um mil e vinte 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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830087 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 565	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário I D:(2741)	1.023,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.023,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do Programa SAMU VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.023,00	1.023,00	1.023,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.023,00**

um mil e vinte e três reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **830087**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6428

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2741)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.023,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830087	/1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.023,00	RR$ 0,00	RR$ 1.023,00
TOTAL....					RR$ 1.023,00	RR$ 0,00	RR$ 1.023,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.023,00**

(um mil e vinte e três reais) * * *

2741

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000125 - SECEDE SAUDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.023,00
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	1.023,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.023,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.023,00 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução da Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.023,00
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	660,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	132,00	Insalubridade
051	Adicional Noturno 25%	1	23,00	165,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	2,00	66,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	25,00	231,00
Insalubridade	20,00	132,00
Salário Base	30,00	660,00
Total	**75,00**	**1.023,00**

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: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA ARAGÃO	02/05/2011	0172 - TEC. 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	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

Total Unidade: 1

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

G3343014576667821
30/08/2023 15:02:03

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 149.686,43

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	3.014,84
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.666,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.736,79
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.640,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	4.196,60
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.508	2.536,44
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.508	1.782,00
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	3.870,67
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	3.703,63
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.981	3.792,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.691	2.143,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2255	17.566	1.697,05
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	1.250,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	3.638,93
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.375,00
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.733,06
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.668	3.624,46
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.736,94
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.720,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	3.820,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	4.002,91
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,63
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	3.588,20
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.023,00
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	3.923,47
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	3.446,11
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	1.914,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.716,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.760,48
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.585	4.139,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	3.009,42
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.776	2.697,02
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	3.353,37
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	4.174,93
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.664	4.174,93
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.676,09
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.372,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.758,60
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	3.591,36
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.466	3.545,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.575	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 830153

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Açõs do Programa SAMU
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
61.913,65	**8.086,35**	**3.960,00**	**57.953,65**

FICHA..: **565** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2747)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.960,00

Valor por Extenso:
**três mil, novecentos e sessenta reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 830153 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 565	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2747)	3.960,00
	DESCONTOS 2.697,57
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.262,43**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Açõs do Programa SAMU 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$ **1.262,43**

um mil, duzentos e sessenta e dois reais e quarenta 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 30/08/2023

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° **830153**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6375

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2747)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.960,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830153	/1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.960,00	RR$ 2.697,57	RR$ 1.262,43
TOTAL....					RR$ 3.960,00	RR$ 2.697,57	RR$ 1.262,43

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.262,43**

(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 830154

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Açõs do Programa SAMU
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.04	**ADICIONAL NOTURNO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
57.953,65	**12.046,35**	**990,00**	**56.963,65**

FICHA..: **565** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2747)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830154	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 565	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023	

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2747)	990,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**990,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.1.90.11.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Açõs do Programa SAMU 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 **830154**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6374

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2747)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 990,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830154	/1	020601	10.302.0011.2164.0000	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 830155

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
56.963,65	**13.036,35**	**792,00**	**56.171,65**

FICHA..: **565** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2747)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830155	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 565	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2747)	792,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**792,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Açõs do Programa SAMU 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 N° **830155**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6373

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2747)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 792,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830155	/1	020601	10.302.0011.2164.0000	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 830156

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
56.171,65	**13.828,35**	**396,00**	**55.775,65**

FICHA..: **565** DATA..: **30/08/2023** 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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2747)

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: **30/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/08/2023

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 830156	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 565	DATA: 30/08/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/08/2023

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2747)	396,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**396,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Açõs do Programa SAMU 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 N° **830156**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6372

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2747)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
830156	/1	020601	10.302.0011.2164.0000	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) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000125 - SEC. DE SAUDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 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	2.697,57
Total Líquido	3.440,43
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	2.697,57 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.697,57

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	Insalubridade
051	Adicional Noturno 25%	3	69,00	990,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	6,00	396,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	75,00	1.386,00
Insalubridade	60,00	792,00
Salário Base	90,00	3.960,00
Total	**225,00**	**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	476,98	
410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Liquido	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	2.697,57
Total	**548,50**	**2.697,57**

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
642-1	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	27/96	330,05
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Liquido	1,00	552,82
P	051	Adicional Noturno 25%	23,00	330,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	61/72	124,25
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	132,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	63/72	193,14
					D	942	CAJUPREV	14,00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
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	15/144	147,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	296,82
P	051	Adicional Noturno 25%	23,00	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	Liquido
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	09/06/2008	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	23/120	328,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	93,87
P	051	Adicional Noturno 25%	23,00	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	Liquido
0,00	0,00	1.452,00	2.046,00	2.046,00	645,94	1.400,06

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	4.356,00	6.138,00	6.138,00	2.697,57	3.440,43

G3343014576667821
30/08/2023 15:02:03

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/08/2023
Data para pagamento	30/08/2023

R$ 144.686,43

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO RESELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.014,84
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.660,14
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.736,79
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.648,90
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	4.196,00
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.506	2.530,44
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.506	1.782,00
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	3.870,67
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	3.703,63
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.961	3.792,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	2.143,69
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.759	3.795,99
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2625	17.666	1.607,05
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	1.250,00
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	3.638,93
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.456,12
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.375,00
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	16.623	2.733,06
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	3.524,46
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.730,94
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	2.720,82
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	3.820,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	4.002,91
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,63
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	3.588,20
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.899	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.023,00
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	3.823,47
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	3.446,11
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	1.914,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.572	1.716,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.572	2.768,48
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.585	4.130,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	3.999,42
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.697,02
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	3.353,37
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	4.174,93
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.664	4.174,93
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.676,09
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.872,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.961	2.758,50
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.950,24
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.162,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,80
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.498	3.545,07
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.487,62

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 801082

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.12	**LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
101.000,00	**39.000,00**	**3.000,00**	**98.000,00**

FICHA..: **571** DATA..: **01/08/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **EDUARDO FERRAZ MOURA** Telefone: **(86) 3234-**

CNPJ/CPF: **05.684.794/0001-73** CÓDIGO: **4876**

ENDEREÇO: **R BEIJA FLOR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM CENTRAL SAMU PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

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: **01/08/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/08/2023

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 801082 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 571	DATA: 01/08/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/08/2023

Fornededor: **4876 EDUARDO FERRAZ MOURA** CPF/CNPJ 05.684.794/0001-73
ENDEREÇO: R BEIJA FLOR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE RADIOCO MUNICAÇÃO COM CENTRAL SAMU PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	3.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.3.90.39.12 Desdobro 12	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Açõs do Programa SAMU 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° **801082**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6686

DATA DA ORDEM: **01/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **01/08/2023**

Credor..: **EDUARDO FERRAZ MOURA**

CNPJ/CPF: **05.684.794/0001-73** Cod...: **4876**

Endereço: **R BEIJA FLOR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM CENTRAL SAMU PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
801082	/1	020601	10.302.0011.2164.0000	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) * * *

F - 571

801082

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002625**

Data e Hora de Emissão: **07/06/2023 16:28:05**

Código de Verificação: **72eda19a**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **EDUARDO FERRAZ MOURA - ME**

CPF/CNPJ: **05.684.794/0001-73** Inscrição Municipal: **088238-0**

Endereço: **RUA BEIJA FLOR, Nº1167 - BAIRRO SAO CRISTOVAO - CEP:64052-300**

Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CPF/CNPJ: **01.612.620/0001-44**

Endereço: **AVENIDA SOUSA, NºS/N - BAIRRO CENTRO - CEP:64000-000**

Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

01- LOCAÇÃO DE (01) UMA REPETIDORA HYTERA RD986 VHF/FM BIDIRECIONAL ANALOGICOE DIGITAL.
02- LOCAÇÃO DE (01) UM RÁDIO FIXO HYTERA MD626 VHF/FM ANALOGICO E DIFITAL.
03- LOCAÇÃO DE (01) RÁDIO MOVEL HYTERA MD626 PARA AMBULANCIA ANALOGICO E DIGITAL.
04- LOCAÇÃO DE (01) UM RADIO PORTATIL HYTERA PD405 ANALOGICO E DIGITAL.
05- LOCAÇÃO DE TORRE METALICA TRIANGULAR ESTAIADA.
REF. AO MÊS DE MAIO DE 2023.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	01- LOCAÇÃO DE (01) UMA REPETIDORA HYTERA RD986 VHF/FM BIDIRECIONAL ANALOGICOE D	1	1500,00	1.500,00
SIM	02- LOCAÇÃO DE (01) UM RÁDIO FIXO HYTERA MD626 VHF/FM ANALOGICO E DIFITAL.	1	500,00	500,00
SIM	03- LOCAÇÃO DE (01) RÁDIO MOVEL HYTERA MD626 PARA AMBULANCIA ANALOGICO E DIGITAL	1	450,00	450,00
SIM	04- LOCAÇÃO DE (01) UM RADIO PORTATIL HYTERA PD405 ANALOGICO E DIGITAL.	1	150,00	150,00
SIM	05- LOCAÇÃO DE TORRE METALICA TRIANGULAR ESTAIADA.	1	400,00	400,00

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$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2023**

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: **77309900 - ALUGUEL DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR**

Serviço: **1503 - Locação e manutenção de cofres particulares, de terminais eletrônicos, de terminais de atendimento e de bens e equipamentos em geral.**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

Emissão do comprovantes

G33505142074624111
05/09/2023 14:29:16

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:28:45
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FNS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2023
NR. DOCUMENTO 553,507,080,023.748
VALOR TOTAL 3,000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDUARDO FERRAZ MOURA
AGENCIA: 3507-6 CONTA: 23.748-5
NR. DOCUMENTO 552.255.080.017.728

NR.AUTENTICACAO B.17D.7F1.142.CCA.CDB

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1698** ,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 6651

DATA DA ORDEM: **09/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2695) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 237,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1698	/ 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 **1671** ,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 6655

DATA DA ORDEM: **09/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2703) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 197,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1671	/1	997145			RR$ 197,08	RR$ 0,00	RR$ 197,08
TOTAL....					RR$ 197,08	RR$ 0,00	RR$ 197,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 197,08**

(cento e noventa e sete reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1679** ,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 6654

DATA DA ORDEM: **09/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2700) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 70,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1679	/1	997145			RR$ 70,29	RR$ 0,00	RR$ 70,29
TOTAL....					RR$ 70,29	RR$ 0,00	RR$ 70,29

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 70,29**

(setenta reais e vinte e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1685** ,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 6653

DATA DA ORDEM: **09/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2698) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 30,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1685	/ 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 **1692** ,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 6652

DATA DA ORDEM: **09/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2696) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 19,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1692	/ 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 **1705** ,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 6650

DATA DA ORDEM: **09/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2694) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 178,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1705	/ 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 **1716** ,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 6649

DATA DA ORDEM: **09/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2692) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 49,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1716	/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) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1720** ,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 6648

DATA DA ORDEM: **09/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2689) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 52,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1720	/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 **1730** ,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 6647

DATA DA ORDEM: **09/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2690) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 158,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1730	/ 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 N° **1738** ,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 6646

DATA DA ORDEM: **09/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2688) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 158,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1738	/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					
Subdivisão: 000004 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE					
253-1	ALEXANDRA BRITO DE	01/12/2005	1.50	1,50	50,49
250-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA	22/11/2005	1.00	0,00	52,50
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	1.50	1,50	19,80
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	1.50	1,50	64,40
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	1.50	1,50	19,80
736-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/08/2012	1.50	1,50	30,00
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
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	1.50	1,50	67,00
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA	22/11/2005	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
723-1	PATRICIA LINHARES DE	09/07/2012	1.50	1,50	49,50
449-1	PAULO HENRIQUE MONTE PRADO	03/11/2008	1.50	1,50	19,80
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	1.50	1,50	19,80
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	1.50	1,50	19,80
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	1.50	1,50	65,68
106-1	ZEFERINO ROQUE DA PENHA	01/03/2002	1.50	1,50	19,80
Total Subdivisão: 18 .:. 000004-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				**25,50**	**597,37**
Subdivisão: 000013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PROGRAMAS					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	1.50	1,50	39,60
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS	02/05/2011	1.50	1,50	39,60
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	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
491-1	JOAO BATISTA FERREIRA DA	12/01/2009	1.50	1,50	39,60
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1.50	1,50	39,60
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	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
493-1	MARIA RAFAELA DA SILVA	12/01/2009	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
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	1.50	1,50	39,60
Total Subdivisão: 14 .:. 000013-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PROGRAMAS				**20,50**	**554,40**
Total Evento: 32				**46,00**	**1.151,77**
Total Geral: 160				**Total: 9.106,00**	**29.159,02**

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:31:16
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 09/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.080.015.618
VALOR TOTAL 1.151,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND FUNC PUBLICO C PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.618-3
NR. DOCUMENTO 552.255.080.007.861

NR.AUTENTICACAO E,7C8,0EB,7F8,348,369

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1673** ,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 6665

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2703) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 471,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1673	/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 N° **1687** ,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 6664

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2698) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 962,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1687	/ 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 **1690** ,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 6663

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2697) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.478,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1690	/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 **1694** ,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 6662

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2696) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 330,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1694	/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 Nº **1700** ,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 6661

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2695) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.381,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1700	/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 **1707** ,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 6660

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2694) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.253,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1707	/1	997148			RR$ 2.253,02	RR$ 0,00	RR$ 2.253,02
TOTAL....					RR$ 2.253,02	RR$ 0,00	RR$ 2.253,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.253,02**

(dois mil, duzentos e cinquenta e três reais e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1725** ,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 6658

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2691) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 149,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1725	/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 **1732** ,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 6657

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2690) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.467,91**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1732	/1	997148			RR$ 1.467,91	RR$ 0,00	RR$ 1.467,91
TOTAL....					RR$ 1.467,91	RR$ 0,00	RR$ 1.467,91

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.467,91**

(um mil, quatrocentos e sessenta e sete 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 **1740** ,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 6656

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2688) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 356,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1740	/ 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) * * *

7861-9

Relação de Trabalhadores por Evento

07/08/2023 08:56:45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 216 - CONSIGNADO BANCO DO BRASIL					
Subdivisão: 000004 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE					
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	26/96	96,00	330,05
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	3/61	61,00	169,84
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	36/96	96,00	311,98
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	14/96	96,00	46,15
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	2/96	96,00	405,65
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	26/96	96,00	266,32
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	7/96	96,00	86,15
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	19/96	96,00	149,33
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	7/96	96,00	691,58
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	41/96	96,00	270,65
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	8/96	96,00	192,00
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	10/96	96,00	122,20
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	3/96	96,00	403,93
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	4/96	96,00	122,75
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	7/96	96,00	126,05
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	1.00	0,00	471,94
1357-3	VERONICA DE CARVALHO	21/03/2022	4/20	20,00	296,00
1357-3	VERONICA DE CARVALHO	21/03/2022	16/33	33,00	1.182,05
Total Subdivisão: 18 .:. 000004-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				**1.458,00**	**5.644,62**
Subdivisão: 000013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PROGRAMAS					
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	1/96	96,00	27,94
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	2/96	96,00	29,40
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	3/96	96,00	102,95
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	4/96	96,00	167,94
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	6/96	96,00	42,34
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	8/96	96,00	308,98
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	11/96	96,00	179,02
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	13/96	96,00	403,00
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	5/96	96,00	811,08
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	12/96	96,00	229,31
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	10/96	96,00	206,34
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	5/96	96,00	341,49
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	18/96	96,00	356,14
Total Subdivisão: 13 .:. 000013-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PROGRAMAS				**1.248,00**	**3.205,93**
Total Evento: 31				**2.706,00**	**8.850,55**

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:04:45
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/08/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.055.000
VALOR TOTAL 8.850,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BB CRED CONSIG P CAJUEIRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 55.000-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 7.550.7F5.9C8.78F.161

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1678** ,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 6641

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2701) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 372,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1678	/ 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 N° **1681** ,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 6640

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2700) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 975,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1681	/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 **1684** ,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 6639

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2699) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 598,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1684	/ 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 **1695** ,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 6638

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2696) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 708,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1695	/ 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 N° **1701** ,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 6637

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2695) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 247,59**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1701	/1	997149			RR$ 247,59	RR$ 0,00	RR$ 247,59
TOTAL....					RR$ 247,59	RR$ 0,00	RR$ 247,59

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 247,59**

(duzentos e quarenta 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° **1708** ,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 6636

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2694) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.022,78**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1708	/1	997149			RR$ 1.022,78	RR$ 0,00	RR$ 1.022,78
TOTAL....					RR$ 1.022,78	RR$ 0,00	RR$ 1.022,78

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.022,78**

(um mil e vinte e dois reais e setenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1713** ,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 6635

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2693) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 463,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1713	/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° **1719** ,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 6634

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2692) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.847,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1719	/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) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1726** ,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 6633

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2691) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 111,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1726	/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 **1733** ,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 6632

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2690) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 267,22**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1733	/ 1	997149			RR$ 267,22	RR$ 0,00	RR$ 267,22
TOTAL....					RR$ 267,22	RR$ 0,00	RR$ 267,22

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 267,22**

(duzentos e sessenta e sete reais e vinte e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1741** ,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 6631

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2688) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 342,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1741	/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) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

07/08/2023 08:56:45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 609 - CONSIGNADO BRADESCO					
Subdivisão: 000004 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE					
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	60/72	72,00	124,25
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	62/72	72,00	193,14
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE	22/11/2005	24/72	72,00	372,83
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA	02/05/2011	1.00	0,00	296,82
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	25/72	72,00	463,14
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1.00	0,00	310,00
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	67/72	72,00	156,18
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	48/72	72,00	181,79
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES	15/09/2006	1/60	60,00	337,21
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	48/72	72,00	111,74
380-1	JOARA CUNHA SANTOS MENDES	18/09/2006	2/48	48,00	952,00
737-1	LAIANA CARVALHO DE	01/08/2012	44/72	72,00	352,67
737-1	LAIANA CARVALHO DE	01/08/2012	47/72	72,00	246,27
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	1.00	0,00	295,79
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	40/72	72,00	285,81
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	43/72	72,00	192,55
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	46/72	72,00	497,40
723-1	PATRICIA LINHARES DE	09/07/2012	31/72	72,00	585,16
113-1	PAULO AFONSO DA ROCHA	05/08/2002	42/72	72,00	51,81
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	1.00	0,00	93,87
Total Subdivisão: 20 .:. 000004-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				**1.116,00**	**6.100,43**
Subdivisão: 000013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PROGRAMAS					
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	43/72	72,00	120,64
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	49/60	60,00	146,58
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1.00	0,00	247,59
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	40/42	42,00	42,84
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	52/72	72,00	121,10
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	27/72	72,00	178,98
Total Subdivisão: 6 .:. 000013-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PROGRAMAS				**318,00**	**857,73**
Total Evento: 26				**1.434,00**	**6.958,16**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMAÇOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.49.53
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
================================================
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$                                6.958,16
DEBITO EM: 10/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 001016
AUTENTICACAO SISBB:       5.575.AE6.102.964.E71
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1899** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6721

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal ID:(2748) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 352,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1899	/ 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 MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
08/2023

Todas as Referências

19.738

30/08/2023 10:06:04

Relação do Crédito

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

Dados do Convênio

Nome:

Banco: 104 - Caixa Economica Federal

Agência: 1111-1

0030

Matricula	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

Quantidade Unidade Orçamentária: 1

Total: 352,18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.34
2255102255 SEGUNDA VIA 0881
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: 0038-2 - PARNAIBA
CONTA: 62.086-1

FAVORECIDO: FRANCISCA CLAUDIANA DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 023.988.583-62
VALOR: R$ 352,18
DEBITO EM: 30/08/2023

DOCUMENTO: 883804
AUTENTICACAO SISBB: D.391.817.9BC.F09.04B

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1676** ,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 6630

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2702) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 817,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1676	/1	999110			RR$ 817,65	RR$ 0,00	RR$ 817,65
TOTAL....					RR$ 817,65	RR$ 0,00	RR$ 817,65

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 817,65**

(oitocentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1696** ,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 6629

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2696) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 476,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1696	/ 1	999110			RR$ 476,99	RR$ 0,00	RR$ 476,99
TOTAL....					RR$ 476,99	RR$ 0,00	RR$ 476,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 476,99**

(quatrocentos e setenta e seis 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° **1702** ,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 6628

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2695) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.961,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1702	/1	999110			RR$ 2.961,38	RR$ 0,00	RR$ 2.961,38
TOTAL....					RR$ 2.961,38	RR$ 0,00	RR$ 2.961,38

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.961,38**

(dois mil, novecentos 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 N° **1710** ,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 6627

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2694) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.259,57**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1710	/1	999110			RR$ 3.259,57	RR$ 0,00	RR$ 3.259,57
TOTAL....					RR$ 3.259,57	RR$ 0,00	RR$ 3.259,57

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.259,57**

(três mil, duzentos e cinquenta e nove 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° **1715** ,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 6626

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2693) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 624,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1715	/1	999110			RR$ 624,46	RR$ 0,00	RR$ 624,46
TOTAL....					RR$ 624,46	RR$ 0,00	RR$ 624,46

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 624,46**

(seiscentos e vinte e quatro reais e quarenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1728** ,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 6625

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2691) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 833,59**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1728	/1	999110			RR$ 833,59	RR$ 0,00	RR$ 833,59
TOTAL....					RR$ 833,59	RR$ 0,00	RR$ 833,59

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 833,59**

(oitocentos e trinta e três 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° **1736** ,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 6624

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal ID:(2690) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.335,07**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1736	/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) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1743** ,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 6623

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2688) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 735,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1743	/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) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
Subdivisão: 000004 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE					
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	16/72	72,00	105,99
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA	02/05/2011	14/144	144,00	147,99
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	1/120	120,00	425,37
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	3/120	120,00	199,09
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	20/120	120,00	128,00
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	27/96	96,00	295,04
401-1	FÁBIO DE ARAUJO SILVA	10/01/2008	1/36	36,00	394,27
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	3/120	120,00	592,40
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	1/120	120,00	89,99
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	3/120	120,00	39,24
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	17/144	144,00	107,00
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	1/120	120,00	206,00
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	7/84	84,00	307,56
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	36/96	96,00	87,73
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	27/49	49,00	145,28
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	28/96	96,00	87,02
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	22/120	120,00	100,00
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	23/36	36,00	188,62
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	23/36	36,00	134,76
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	23/120	120,00	404,25
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	23/120	120,00	62,73
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	34/96	96,00	291,65
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	28/96	96,00	88,37
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE	07/02/2003	17/144	144,00	317,99
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA	09/06/2008	1.00	0,00	313,50
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	22/120	120,00	329,00
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	46/72	72,00	189,43
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	17/96	96,00	124,99
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	47/72	72,00	109,00
Total Subdivisão: 29 .:. 000004-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				**2.785,00**	**6.012,26**
Subdivisão: 000013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PROGRAMAS					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	30/96	96,00	330,03
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	18/144	144,00	224,82
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	15/72	72,00	453,99
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	15/72	72,00	222,03
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	1.00	0,00	61,80
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	4/36	36,00	143,67
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	36/60	60,00	134,85
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	18/144	144,00	135,79
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	29/96	96,00	86,02
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	1.00	0,00	310,56
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	6/60	60,00	196,40
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	31/96	96,00	24,97
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	23/120	120,00	72,39
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	18/144	144,00	108,03
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	18/144	144,00	208,06
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	1/120	120,00	300,00
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	3/120	120,00	301,99
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	16/144	144,00	363,40
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	16/144	144,00	160,80

Relação de Trabalhadores por Evento

07/08/2023 08:56:45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1.00	0,00	169,52
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	3/120	120,00	567,99
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	1.00	0,00	230,00
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	22/96	96,00	318,00
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
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	31/75	75,00	167,04
Total Subdivisão: 26 .:. 000013-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PROGRAMAS				**2.103,00**	**6.031,48**
Total Evento: 55				**4.888,00**	**12.043,74**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.49.53
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:       71,810-0

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$                                12.843,74
DEBITO EM: 10/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 881017
AUTENTICACAO SISBB:         7.6AC.0EA.7A6.426.79E
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1869** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6719

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal
ID:(2755) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.301,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1869	/1	999129			RR$ 1.301,96	RR$ 0,00	RR$ 1.301,96
TOTAL....					RR$ 1.301,96	RR$ 0,00	RR$ 1.301,96

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.301,96**

(um mil, trezentos e um reais e noventa e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

57.728

Mês/Ano
08/2023

Todas as Referências

30/08/2023 10:06:40

Relação do Crédito

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

Dados do Convênio

Nome: SEC. SAÚDE RECURSO PRÓPIO

Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.

Agência: 2255-1

1218

Matrícula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO				
250-1	FABRICIA ALVES GALVÃO	580.257.663-49	138442-2	1.301,96

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 1.301,96**

Quantidade Total: 1 **Total Geral: 1.301,96**

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:13:23
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.720-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2023
NR. DOCUMENTO 551.218,000.138.442
VALOR TOTAL 1.301,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABRICIA ALVES GALVAO
AGENCIA: 1218-1 CONTA: 138.442-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000,017,728
==========
NR.AUTENTICACAO 0,70F.F48.81A.DCD.449

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° **1860** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6732

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal
ID:(2759) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 212,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1860	/ 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

7861

Mês/Ano
08/2023

Todas as Referências

30/08/2023 10:05:25

Relação do Crédito

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

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**

Emissão de comprovantes

GS373014345655751
30/08/2023 14:50:08

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.50.08
2255102255          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  65.134.769-7

FAVORECIDO:  MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ:      019.137.983-21
VALOR: R$                                  212,52
DEBITO EM: 30/08/2023
================================================
DOCUMENTO: 063004
AUTENTICACAO SISBB:         6,757,207.F78.AA8.16E
```

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 Nº **1908** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6720

DATA DA ORDEM: **30/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/08/2023**

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.: 08/2023 - Folha Mensal
ID:(2747) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 552,82**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1908	/ 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) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

17.728

Mês/Ano
08/2023

Todas as Referências

30/08/2023 10:06:04

Relação do Crédito

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

Dados do Convênio

Nome:

Banco: 104 - Caixa Economica Federal

Agência: 1111-1

0030

Matricula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 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: 2 **Total Geral: 905,00**

Emissão de comprovantes

G83730143456557S1
30/08/2023 14:52:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.34
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: 0830-2 - PARNAIBA
CONTA: 20.855-0

FAVORECIDO: LUCIANA VERAS DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 989.440.383-87
VALOR: R$ 552,82
DEBITO EM: 30/08/2023

DOCUMENTO: 883003
AUTENTICACAO SISBB: 1.179.9A8.201.190.E96

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1704** ,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 6645

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2695) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 316,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1704	/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 Nº **1729** ,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 6644

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2691) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 52,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1729	/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) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1737** ,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 6643

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2690) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 264,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1737	/ 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) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1744** ,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 6642

DATA DA ORDEM: **10/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/08/2023**

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.: 07/2023 - Folha Mensal
ID:(2688) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 211,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1744	/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) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

07/08/2023 0[illegible]:56:45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 381 - SINDEACS-PI					
Subdivisão: 000004 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	2.00	2,00	52,80
Total Subdivisão: 1 .:. 000004-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				**2,00**	**52,80**
Subdivisão: 000013 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PROGRAMAS					
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
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
491-1	JOAO BATISTA FERREIRA DA	12/01/2009	2.00	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
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
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	2%	2,00	52,80
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	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
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	2.00	2,00	52,80
Total Subdivisão: 15 .:. 000013-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PROGRAMAS				**30,00**	**792,00**
Total Evento: 16				**32,00**	**844,80**

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:10:31
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.008.107.609
VALOR TOTAL 844,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S E A COMUNITARIOS SAUDE
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 107.609-4
NR. DOCUMENTO 552.255.008.007.861

NR.AUTENTICACAO C.F8A.1DC.34C.8E7.889

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2013** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/08/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 6828

DATA DA ORDEM: **11/08/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/08/2023**

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 REPASSE DE ISS PARA PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.145,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2013	/1	999124			RR$ 3.145,37	RR$ 0,00	RR$ 3.145,37
TOTAL....					RR$ 3.145,37	RR$ 0,00	RR$ 3.145,37

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.145,37**

(três mil, cento e quarenta e cinco reais e trinta e sete centavos) * * *

Emissão de comprovantes

G332281556B028771
26/09/2023 16:03:46

```
11/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:12:47
225502255          SEGUNDA VIA                B001
          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                  11/08/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.244
VALOR TOTAL                              3.145,37
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAJUEIRO ARRECADACAO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:           7.244-3
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.105,68F,640,247.967
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.